

Deine Bewertung

Mein Aktionsbuch heißt:

Was ist an deinem Aktionsbuch besonders gut?

- | | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Es ist spannend. | <input type="checkbox"/> Es ist lustig. | <input type="checkbox"/> Es ist fantasievoll. |
| <input type="checkbox"/> Es ist traurig. | <input type="checkbox"/> Es ist interessant. | <input type="checkbox"/> Es ist langweilig. |

Gibt es in deinem Aktionsbuch eine Figur, die dir besonders gefällt? Wie heißt diese Figur?

Nimm dir nun noch einen Moment Zeit und erzähle uns etwas zu deinem Buch.

Was passiert in deinem Buch? (Gerne kannst du dafür ein eigenes Blatt nehmen.)

Wie findest du das Buch? (Je mehr Sterne du ausmalst, umso besser hat es dir gefallen.)



Vorname und Nachname: _____

Alter: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Einwilligung in die Verarbeitung der Daten:

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der o.g. Daten zur Durchführung des Leseförderprojektes BuchStapler der Stadtbücherei Frankfurt am Main ein. Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden. Eine Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu anderen Zwecken erfolgt nicht.

Informationen zum Datenschutz nach Artikel 13 und 14 DSGVO finden Sie als Anlage zum Anmeldeformular.

Ort

Datum

Name der/des
Erziehungsberechtigten

Unterschrift der / des
Erziehungsberechtigten