

Wunsch einer Medienkiste der Stadtbücherei Ahrensburg



Name:

Kontaktdaten:

Schul-/Kita-Karte vorhanden? Ggf. Nummer:

Schule / Kita:

Alter / Klasse:

Abholdatum:

Thema:

Anzahl der Bücher/Medien:

Welche Medien?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sachbücher | <input type="checkbox"/> Geschichten | <input type="checkbox"/> Zeitschrift |
| <input type="checkbox"/> DVD | <input type="checkbox"/> CD/Tonie | <input type="checkbox"/> Kamishibai |
| <input type="checkbox"/> Brettspiel | <input type="checkbox"/> Konsolenspiele | <input type="checkbox"/> tiptoi/BOOKii |
| <input type="checkbox"/> pädagogisches Material zum Thema | | |