**Freundeswunsch (Aufnahme in Kl. 5)**  
  
  
  
Name Ihres eigenen Kindes:

………………………….……………………………………………………………………..  
  
  
Mit welchem Kind möchte Ihr Kind gemeinsam in einer Klasse sein bzw. welches Kind wohnt in unmittelbarer oder direkter Nachbarschaft?

(Bitte nur einen Namen angeben!)

…………………………………………………………………………………………….......

Ein Rechtsanspruch kann nicht abgeleitet werden – wir bitten um Verständnis!!

|  |
| --- |
| Kirnbachschule  Grund- und Werkrealschule  Bischwiese 4  75223 Niefern-Öschelbronn  Telefon 07233/96 42-22  Fax 07233/96 42-19  kirnbachschule@gmail.com  www.kirnbachschule-gwrs.de |