**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 WerkrealschuleBischwiese 475223 Niefern-ÖschelbronnTelefon 07233/96 42-22Fax 07233/96 42-19kirnbachschule@gmail.comwww.kirnbachschule-gwrs.de |