

### Wunsch Mitschüler\*in für das Schuljahr 2024/2025

Bitte ausfüllen und bis zum **22.04.2024** in der Grundschule abgeben.

(Briefkasten „Alte Dorfstraße 1“ oder per Mail an [info@grundschule-uesen.de](mailto:info@grundschule-uesen.de))



Name meines Kindes	
Namen der/des gewünschten Mitschülerin/ Mitschülers	

Bitte auf gegenseitige Nennung achten! Zweitwünsche oder andere Anmerkungen können nicht berücksichtigt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten