



Wunsch Mitschüler*in für das Schuljahr 2025/2026

Bitte in Druckschrift ausfüllen und bis zum **30.04.2025** in der Grundschule abgeben.
(Briefkasten „Alte Dorfstraße 1“ oder per Mail an Grundschule-uesen@stadt.achim.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