



Joseph-von-Eichendorff-Schule

Grundschule des Kreises Offenbach

63179 Obertshausen ■ Schulstraße 1 ■ ☎ 06104 4078-0 Fax: 06104 4078-25

Wunschzettel



Für die 1. Klasse für das Schuljahr: 20 /20

der Joseph-von-Eichendorff-Schule

von: _____
Name, Vorname des Kindes

KiTa: _____

Ich möchte, dass mein/unser Kind zusammen in die Klasse geht mit:

1. _____
(bitte Vor- und Nachname des Kindes notieren)

➔ Es muss sich um einen gegenseitigen Wunsch handeln!

Datum, Unterschrift: _____

Hinweis:



Die Schule **versucht** bei der Einteilung der Klassen diesen Wunsch zu erfüllen. Bitte vermerken Sie, wenn ein Kind aus besonderen Gründen in die gleiche Klasse kommen soll oder Ihr Kind nicht mit einem anderen Kind in eine Klasse kommen soll.

Anmerkungen:
