



Schulwunsch Grundschule Kaltenweide oder Grundschule Krähenwinkel

Name des Kindes _____

- Grundschule Kaltenweide
- Grundschule Krähenwinkel

Datum: _____ Unterschrift: _____
der/des Erziehungsberechtigte/n

Wiederholung des Namens der/des Erziehungsberechtigte/n in Druckbuchstaben:

der/des Erziehungsberechtigte/n