

Schulwünsche Grundschulen zum Sommer 2023

Name:	Vorname/n:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Straße:	PLZ/Wohnort:
OGS Wunsch: ja <input checked="" type="radio"/> nein <input checked="" type="radio"/>	
Email:	Telefon:
Konfession:	
1. Schulwunsch	
2. Schulwunsch	
3. Schulwunsch	
Sie können Ihren Schulwunsch gerne kurz begründen:	
Bergisch Gladbach, Datum: _____	
Unterschrift aller Sorgeberechtigten: _____ (entsprechend den Sorgerechtsbestimmungen)	