



Integrierte Gesamtschule Bovenden

Wurzelbruchweg 13, 37120 Bovenden, Tel. 0551/307389-0, Fax : 0551/30738924, Mail : sekretariat@igs-bovenden.de

Dein Name: _____

Wohnort (Ortsteil): _____

Hier kannst Du uns 2 Namen und Wohnorte der Kinder aufschreiben, mit denen Du gerne in eine Klasse möchtest. Wir versuchen, Deine Wünsche zu erfüllen, es gelingt uns aber nicht immer. Darum schreibe bitte beim ersten Wunsch das Kind auf, bei dem es Dir am wichtigsten ist, dass ihr gemeinsam in eine Klasse kommt.

1. Wunsch:

Name: _____

Wohnort: _____

2. Wunsch:

Name: _____

Wohnort: _____
