



Anmeldung für den Samichlaus-Besuch 2021 virtuell

Chlaus-Telefon: 079 604 62 85

Familienname: Ort:

Strasse:

Telefon/Mobile: E-Mail:

Wo halten Sie die Gaben für die Kinder bereit?

Zoomzeiten (bitte Datum und gewünschte Uhrzeit ankreuzen/eintragen)

<input type="checkbox"/>	Samstag 4. Dezember	<input type="checkbox"/>	19:00 – 20:00
<input type="checkbox"/>	Sonntag 5. Dezember	<input type="checkbox"/>	17:00 – 20:00

bitte geben Sie das gewünschte Zeitfenster an. Uhr

bitte geben Sie das gewünschte Zeitfenster an. Uhr

<p>Vorname Kind: Alter:</p> <p>Geb. Datum: Kindergarten/Klasse:</p> <p>LehrerIn/KindergärtnerIn:</p> <p>Lieblingsessen:</p> <p>Lieblingsspielzeug:</p> <p>Haustier:</p> <p>Erwähnenswertes Ereignis:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Lobenswerte Eigenschaften:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Was könnte das Kind noch besser machen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Vorname Kind: Alter:</p> <p>Geb. Datum: Kindergarten/Klasse:</p> <p>LehrerIn/KindergärtnerIn:</p> <p>Lieblingsessen:</p> <p>Lieblingsspielzeug:</p> <p>Haustier:</p> <p>Erwähnenswertes Ereignis:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Lobenswerte Eigenschaften:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Was könnte das Kind noch besser machen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Vorname Kind: Alter:</p> <p>Geb. Datum: Kindergarten/Klasse:</p> <p>LehrerIn/KindergärtnerIn:</p> <p>Lieblingsessen:</p> <p>Lieblingsspielzeug:</p> <p>Haustier:</p> <p>Erwähnenswertes Ereignis:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Lobenswerte Eigenschaften:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Was könnte das Kind noch besser machen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Zusätzlich anwesende Personen:

Bitte deutlich schreiben!