Anmeldung für den Samichlausbesuch

Familienname: _____

Strasse: _____

Telefonnummer: _____

Wie rufen die Kinder Ihre Eltern? Mutter: _____ Vater : _____

Wer ist sonst noch auf Besuch? _____

_____

Vorname des Kindes		
Alter		
Klasse/Lehrerin		
Lieblingsfach		
Isst gerne		
Isst nicht gerne		
Haustiere		
Liebstes Spielzeug		
Sport		
Instrumente		
Loben **(Stichwörter)**		
Verbesserungs-potential **(Stichwörte)**		

Was sollte der Samichlaus sonst noch wissen? (Sprachprobleme, Beeinträchtigungen, Hemmungen, etc.)

_____

Was sollte der Samichlaus auf keinen Fall erwähnen?

_____

Hat das Kind etwas für den Samichlaus vorbereitet? (Gedicht, Instrument)

_____

Hinweise

- Bitte schreiben Sie in Blockschrift klare stichwortartige Angaben
- Chlaussäckli bitte am Eingang für den Samichlaus bereithalten
- Während des Besuches die Raumtemperatur niedrig halten
- Die Chlaustradition ist auf Spenden angewiesen. Über eine grosszügige Unterstützung freuen wir uns sehr.