

# Anmeldung Samichlaus-Besuch 2024

---

Bitte Anmeldung gut leserlich in Blockschrift ausfüllen.

Wo darf der Samichlaus die Familie treffen?

- Zu Hause im Aussenbereich (wettergeschützt)
- Zu Hause im Innenbereich

Der Samichlaus-Besuch wird gewünscht am:

⇒ Bitte Priorität 1 für Wunschdatum und Priorität 2 für Ausweichdatum eintragen.

- Priorität:..... FR, 06.12.2024 Wunschzeit ab:..... bis..... (ab 18:00 Uhr)
- Priorität:..... SA, 07.12.2024 Wunschzeit ab:..... bis..... (ab 18:00 Uhr)
- Priorität:..... SO, 08.12.2024 Wunschzeit ab:..... bis..... (ab 17:00 Uhr)

Die Anmeldung wird per Telefon oder E-Mail vom Samichlaus-Team ca. 1 Woche vor dem Besuch bestätigt.

---

Name und Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon/Handy: .....

Anzahl Kinder: .....

Namen der Kinder: - ..... - .....  
- ..... - .....  
- ..... - .....

Sind noch weitere  
Personen anwesend? .....

Name und Vorname: .....  
.....

Bemerkungen: .....  
.....  
.....

---

Bitte Anmeldung per E-Mail bis spätestens **So, 24.11.2024** an folgende Adresse senden:  
[samichlaus@samichlaus-kuenten.ch](mailto:samichlaus@samichlaus-kuenten.ch)

Bei Fragen Tel.: 079/ 172 36 13 (20:00 – 21:30 Uhr)

---

Name: ..... Alter: .....Jahre  Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 1**

Spielgruppe  Kindergarten  Schule / Klasse: ..... Name Lehrperson: .....

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.): .....

Lieblingsessen: ..... Das esse ich nicht: .....

Lieblingsspielzeug: ..... Instrument (welches): .....

Lieblingsbeschäftigung: .....

Lob: ..... Könnte besser sein:

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

Bemerkungen/Spez. erwähnen: .....

.....

---

Name: ..... Alter: .....Jahre  Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 2**

Spielgruppe  Kindergarten  Schule / Klasse: ..... Name Lehrperson: .....

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.): .....

Lieblingsessen: ..... Das esse ich nicht: .....

Lieblingsspielzeug: ..... Instrument (welches): .....

Lieblingsbeschäftigung: .....

Lob: ..... Könnte besser sein:

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

Bemerkungen/Spez. erwähnen: .....

.....

---

Haustiere / Name: .....

Name: ..... Alter: .....Jahre  Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 3**

Spielgruppe  Kindergarten  Schule / Klasse: ..... Name Lehrperson: .....

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.): .....

Lieblingsessen: ..... Das esse ich nicht: .....

Lieblingsspielzeug: ..... Instrument (welches): .....

Lieblingsbeschäftigung: .....

Lob: Könnte besser sein:

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

Bemerkungen/Spez. erwähnen: .....

.....

---

Name: ..... Alter: .....Jahre  Dieses Kind ist zu Besuch **Kind 4**

Spielgruppe  Kindergarten  Schule / Klasse: ..... Name Lehrperson: .....

Erkennungszeichen (Haarfarbe, Brille usw.): .....

Lieblingsessen: ..... Das esse ich nicht: .....

Lieblingsspielzeug: ..... Instrument (welches): .....

Lieblingsbeschäftigung: .....

Lob: Könnte besser sein:

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

Bemerkungen/Spez. erwähnen: .....

.....

---

Haustiere / Name: .....