

Anmeldung Samichlaus-Besuch 2025

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, 05.12.2025 Wunschzeit ab:..... bis:..... (ab 18:00 Uhr)
- Priorität:..... SA, 06.12.2025 Wunschzeit ab:..... bis:..... (ab 18:00 Uhr)
- Priorität:..... SO, 07.12.2025 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, 23.11.2025** an folgende Adresse senden:
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:

.....

Digitized by srujanika@gmail.com

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):

Lieblingsspielzeug: Instrument (welches):

Lieblingsbeschäftigung:

LEBEN. KOMMEN BESSER SEIN.

.....

- - -

.....

-

-

.....

Bemerkungen/Spez. erwähnen:

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:

.....

⁷

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: