

ANMELDUNG FÜR DEN SAMICHLAUSBESUCH

Bitte in Blockschrift ausfüllen und mit 85 Rappen
frankiert in einem Kuvert zurücksenden an:

Nächstenliebe Altdorf
Klausbescherung
Postfach
6460 Altdorf

- Besuch in Stube (Maskenpflicht)
- Besuch vor Hauseingang im Freien

Familie: _____

Genauere Adresse (Strasse): _____

Eventuell Haus- oder Hofname: _____

Anzahl der zu besuchenden Kinder: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Wie nennen die Kinder ihre Eltern? Die Mutter: _____

Den Vater: _____



Werden bei der Klausfeier noch andere Personen anwesend sein?

KINDER:

Name: _____ Alter: _____ Kindergarten: Ja / Nein
Schule: _____ Klasse

Lieblingsbeschäftigung: _____

Lieblingsspielzeug: _____

Haustiere: _____

Was freut die Eltern: _____

Was freut die Eltern weniger: _____

Was macht das Kind besser als letztes Jahr: _____

Name: _____

Alter: _____

Kindergarten: Ja / Nein
Schule: _____ Klasse

Lieblingsbeschäftigung: _____

Lieblingsspielzeug: _____

Haustiere: _____

Was freut die Eltern: _____

Was freut die Eltern weniger: _____

Was macht das Kind besser als letztes Jahr: _____

Name: _____

Alter: _____

Kindergarten: Ja / Nein
Schule: _____ Klasse

Lieblingsbeschäftigung: _____

Lieblingsspielzeug: _____

Haustiere: _____

Was freut die Eltern: _____

Was freut die Eltern weniger: _____

Was macht das Kind besser als letztes Jahr: _____

Name: _____

Alter: _____

Kindergarten: Ja / Nein
Schule: _____ Klasse

Lieblingsbeschäftigung: _____

Lieblingsspielzeug: _____

Haustiere: _____

Was freut die Eltern: _____

Was freut die Eltern weniger: _____

Was macht das Kind besser als letztes Jahr: _____
