

Anmeldung für den Samichlaus 2019

Bitte Termin zuerst beim Samichlaus-Sekretariat (tri.hadorn@gmail.com) bestätigen lassen!

Für jedes Kind eine Anmeldung ausfüllen. Danke!

Vorname des Kindes:

Familienname:

Vorname Vater/Mutter:

Strasse:

PLZ/Ort:

Stockwerk:

Telefon:

Alter: Kindergarten 1./2. Jahr

Schulklasse:

Welchen Besuchsabend wünschen Sie? ☐ Freitag, 6.12. ☐ Samstag, 7.12.

Welche Zeit wünschen Sie? (gültig erst wenn Bestätigt)

Wer ist an der Feier anwesend (Grosseltern, Götti usw.):

Will Ihr Kind dem Samichlaus ein: ☐ GEDICHT ☐ LIED ☐ MUSIKSTÜCK vortragen?

Wo befinden sich die Nüsse, Mandarinen, Geschenke usw.?

Lob:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tadel:

.....

.....
.....

Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....

Rückmeldung letzter Samichlausbesuch:

Wir bitten Sie hier Ihre Eindrücke vom letztjährigen Samichlausbesuch zu schildern. Sie helfen uns damit bei der Vorbereitung für den diesjährigen Besuch.

☐ War unser Samichlaus letztes Jahr auch bei Ihnen zu Besuch?

☐ Eine andere Chlausgesellschaft war bei uns.

☐ Soll derselbe Samichlaus wie letztes Jahr vorbeikommen?

☐ Wir möchten einen anderen Samichlaus

Zufriedenheit: ☐ sehr zufrieden ☐ zufrieden ☐ befriedigend ☐ nicht zufrieden

Was hat besonders gefallen?

Verbesserungsvorschläge:

.....
.....
.....

Anmeldeschluss: Freitag, 29. November 2019

Bitte Anmeldung an folgende Adresse retournieren: e-mail : tri.hadorn@gmail.com Patritcia Hadorn