

ANMELDUNG

Samichlaus - Besuch

Bitte benützen Sie für jedes Kind ein separates Blatt. Schreiben Sie Stichworte in Blockschrift und **GROSS** und **deutlich!**

Wann wünschen Sie den Besuch / Zeit ?

- So. 5. Dez.
 Mo. 6. Dez.

Ab: 18.00 18.30 19.00 19.30 20.00 20.30 Uhr

NEU!!! Wünschen Sie den Besuch im Freien, Garten Hauseingang

Familie:

Telefon:

Strasse:

Nr.:

Wo befindet sich Ihr Chlaussäckli ?

Name des Kindes:

Alter: ,

- Kindergarten:
 Schule:

Was soll der Samichlaus an Ihrem Kind loben ?

Was soll er tadeln ?

Besonderheiten bitte mit Farbstift unterstreichen:

Unser Kind möchte dem Samichlaus ein

Entsprechendes bitte ankreuzen !

- Gedicht
 Lied
 Musikstück  vortragen.

Einsenden bis **spätestens 27. November 2021** an:

Samichlausgesellschaft
Caspar Holliger
Staldenstrasse 1
8916 Jonen