

# Anmeldung für den Samichlausbesuch

Bitte vollständig ausfüllen und bis zum 4. November an:  
Regula Brunner, Hardstrasse 1, 8303 Bassersdorf,  
oder an: samichlaus-bassersdorf@gmx.ch

## 1. Anschrift der zu besuchenden Familie

Name: \_\_\_\_\_  
Strasse und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz u. Natel) \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Wunschtag für den Besuch 5. Dez (    ), 6. Dez (    ), 7. Dez (    ),

Zeit von        bis        Uhr (2 Stunden)

Der Chlaussack wird deponiert an folgendem Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Generelle Informationen

Anwesende Eltern oder Erziehungsberechtigte von welchem Kind: Name des Kindes und anwesende Eltern

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3. Angaben zu den Kindern

1. Junge ( ) Mädchen ( )

Name/Vorname/Alter: \_\_\_\_\_

Was soll lobend erwähnt werden?

---

---

---

---

---

---

Was soll das Kind besser machen oder ändern?

---

---

---

---

---

---

2. Junge ( ) Mädchen ( )

Name/Vorname/Alter: \_\_\_\_\_

Was soll lobend erwähnt werden?

---

---

---

---

---

---

Was soll das Kind besser machen oder ändern?

---

---

---

---

---

---

3. Junge ( ) Mädchen ( )

Name/Vorname/Alter:

Was soll lobend erwähnt werden?

---

---

---

---

---

---

Was soll das Kind besser machen oder ändern?

---

---

---

---

---

---

4. Junge ( ) Mädchen ( )

Name/Vorname/Alter:

Was soll lobend erwähnt werden?

---

---

---

---

---

---

Was soll das Kind besser machen oder ändern?

---

---

---

---

---

---

Herzlichen Dank  
für die Vorinformationen

