

**Anmeldung für den Samichlaus-Besuch 2020 virtuell**

Chlaus-Telefon: 079 604 62 85

Familienname: ………………………………………………………. Ort: ……………………………….

Strasse: ……………………………………………………….

Telefon/Mobile: ………………………………………………………. E-Mail: ……………………………….

Wo halten Sie die Gaben für die Kinder bereit? .………………………………………………………………….

**Zoomzeiten** (bitte Datum und gewünschte Uhrzeit ankreuzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| [ ]  | **Samstag 5. Dezember** | 🡪 |
| [ ]  | **Sonntag 6. Dezember** |  |

 17:00 bis 19:30 Uhr bitte geben Sie das gewünschte Zeitfenster an.

 17:00 bis 19:30 Uhr bitte geben Sie das gewünschte Zeitfenster an.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Kind: ..………………………. Alter: ..………………...Geb. Datum: ..…………………. Kindergarten/Klasse: .………LehrerIn/KindergärtnerIn: ……………………………………….Lieblingsessen: …………………………………………………...Lieblingsspielzeug: ……………………………………………….Haustier: …………………………………………………………..Erwähnenswertes Ereignis: ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Lobenswerte Eigenschaften:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..Was könnte das Kind noch besser machen:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| Vorname Kind: ..………………………. Alter: ..………………...Geb. Datum: ..…………………. Kindergarten/Klasse: .………LehrerIn/KindergärtnerIn: ……………………………………….Lieblingsessen: …………………………………………………...Lieblingsspielzeug: ……………………………………………….Haustier: …………………………………………………………..Erwähnenswertes Ereignis: ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Lobenswerte Eigenschaften:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..Was könnte das Kind noch besser machen:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| Vorname Kind: ..………………………. Alter: ..………………...Geb. Datum: ..…………………. Kindergarten/Klasse: .………LehrerIn/KindergärtnerIn: ……………………………………….Lieblingsessen: …………………………………………………...Lieblingsspielzeug: ……………………………………………….Haustier: …………………………………………………………..Erwähnenswertes Ereignis: ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Lobenswerte Eigenschaften:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..Was könnte das Kind noch besser machen:…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |

Zusätzlich anwesende Personen: …………………………………………………………………

**Bitte deutlich schreiben!**

Anmeldung per E-Mail an: info@etzelchlaus.ch