

# Anmeldung für den Samichlaus 2018

Bitte Termin zuerst telefonisch beim Samichlaus-Sekretariat (076 528 01 87)  
bestätigen lassen!

**Bitte 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?  Donnerstag, 6.12.  Freitag, 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, 30. November 2018**

Bitte Anmeldung an folgende Adresse retournieren: [tri.hadorn@gmail.com](mailto:tri.hadorn@gmail.com)

(Frau Patricia Hadorn, Hinwilerstrasse 44, 8626 Ottikon - 076 528 01 87)