

ANMELDEFORMULAR SAMICHLAUS-BESUCH KINDERGARTEN



Bitte in Blockschrift ausfüllen

Gewünschtes Besuchs-Datum
(Bitte ankreuzen)

Name der KindergärtnerIn: _____

Stockwerk: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobile: _____

<input type="checkbox"/>	29. November
<input type="checkbox"/>	30. November
<input type="checkbox"/>	1. Dezember
<input type="checkbox"/>	2. Dezember
<input type="checkbox"/>	3. Dezember
<input type="checkbox"/>	4. Dezember
<input type="checkbox"/>	5. Dezember
<input type="checkbox"/>	6. Dezember
<input type="checkbox"/>	7. Dezember
<input type="checkbox"/>	8. Dezember

Ort der Samichlaus-Feier:
Gewünschte Zeit:

Wir werden uns darum bemühen dass der Samichlaus und Schmutzli zu dieser Zeit bei Ihnen anklopfen. Sollte sich der Besuch aus irgendeinem Grund verzögern, werden wir Sie telefonisch darüber Informieren.

Geben Sie uns bitte genau an wo Sie die Gaben bereitstellen.

Bemerkungen Kinder:

Richtpreis Fr. 75.- pro Besuch.

Bitte das Anmeldeformular per Post senden.

Bitte 2 Wochen vorher zustellen.

Uvo Grüter
Steinenbachstr.1
9642 Ebnat-Kappel

Samichlaus Telefon 071/9900140

Und nun wünschen wir Ihnen von Herzen einen wunderschönen Samichlaustag.

