



**Anmeldeformular für Kindergärten**  
Samichlaus Urdorf

<b>KiGa:</b>		<b>Kontakt- person:</b>	
<b>Adresse:</b>			<b>Mail:</b>
<b>Wo findet der Chlausbesuch statt?</b>		<b>Tel. Nr. für Chlausbesuch:</b>	
<b>Termin- wunsch 1</b>	<b>Datum:</b> _____ <b>Zeit:</b> _____	<b>Termin- wunsch 2</b>	<b>Datum:</b> _____ <b>Zeit:</b> _____

<b>Anzahl Kinder:</b>	
-----------------------	--

<b>Der Chlaussack befindet sich:</b>	
--------------------------------------	--

<b>Lob und Tadel</b>	
<b>Was machen die Kinder bereits sehr gut:</b>	
<b>Was können sie nächstes Jahr bessermachen?</b>	

<b>Anmerkungen und oder Wünsche für den Samichlaus</b>	
--	--

Bitte senden Sie das Formular **bis 15. Oktober 2018** an folgende Adresse:

[heinz.kuehnis@schuleurdorf.ch](mailto:heinz.kuehnis@schuleurdorf.ch)

Bis zum 9. November erhalten Sie von uns eine Rückmeldung, wann wir Sie besuchen kommen.