



Anmeldung Familienbesuche

Anschrift der Eltern

Name _____
Vorname _____
Strasse, Nr. _____
Stockwerk _____
PLZ, Ort _____
Tel.-Nr. _____
Email _____

Besuchswunsch (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Wir wünschen den Besuch bei uns zu Hause
☐ Wir wünschen den Besuch draussen / im Wald
☐ Für uns ist beides möglich

Unsere Kinder sagen (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Mami ☐ Mama ☐ Mutter ☐ _____
☐ Papi ☐ Papa ☐ Vater ☐ _____

Folgende Gäste werden anwesend sein

Angaben zum Kind	Gute Eigenschaften (max. 3-4) (in Stichworten und Blockschrift ausfüllen)	Verbesserungswürdig (max. 3-4) (in Stichworten und Blockschrift ausfüllen)
Vorname _____ Aussprache _____ Alter _____ Jahre ☐ Knabe / ☐ Mädchen		
Vorname _____ Aussprache _____ Alter _____ Jahre ☐ Knabe / ☐ Mädchen		
Vorname _____ Aussprache _____ Alter _____ Jahre ☐ Knabe / ☐ Mädchen		

Auf Grund der Leserlichkeit bitten wir Sie, das Anmeldeformular digital / am PC vollständig auszufüllen, lokal zu speichern und uns dieses an anmeldung@samichlaus-besuche.ch einzureichen.

Falls dies für Sie nicht möglich sein sollte, können Sie uns die Anmeldung weiterhin per Post an die im Briefkopf erwähnte Adresse zustellen.

Anmeldeschluss: 14. November 2025

☐ ☐ ☐ ☐