ANMELDUNG ZUM NIKOLAUSBESUCH am 6. DEZEMBER

Dieses Formular bitte im Pfarramt, in der Sakristei oder bei Gerlinde Absmann abgeben (dient der Information für den Nikolaus). Kontakt: T: 0680 55 73 224, E-Mail: gerlinde.absmann@gmail.com

Familienname: _____

Tel.Nr. _____

Adresse: _____

Zeitraum für den Nikolausbesuch: von _____bis _____
(frühestens ab 17.00 Uhr, bitte möglichst großen Zeitraum)

1. Kind:

Vorname: _____Alter: _____ O Kindergarten O Schule (Klasse_____)

Was tut das Kind gerne? (bitte keine negativen Eigenschaften!)
Was fällt Ihnen positiv auf?

Was hat es für den Nikolaus vorbereitet? (Zeichnung, Basteleien, Lied, Gedicht, etc….)

2. Kind:

Vorname: _____Alter: _____ O Kindergarten O Schule (Klasse_____)

Was tut das Kind gerne? (bitte keine negativen Eigenschaften!)
Was fällt Ihnen positiv auf?

Was hat es für den Nikolaus vorbereitet? (Zeichnung, Basteleien, Lied, Gedicht, etc….)

Wer ist voraussichtlich anwesend? (Eltern, Oma, Opa…)