

1

St. Nikolaus Besuch 2025

Wir wünschen d	den St. Nikolaus Besuch	am:	
Freitag, 5. D	_	ıstag, 6. Dez.	Sonntag, 7. Dez.
	nur berücksichtig werden, so e einige Tag vorher telefonisc		möglich ist. vorgesehene Zeit des Besuches.
_	te in Blockschrift bis set www.pastoralraum		14. November 2025
	x Waldis, Reussgasse 22 E-Mail: st.nikolausseon @		
Name Mutter:		Vorname Muti	ter:
Name Vater:		Vorname Vate	er:
Strasse/Nr.:		PLZ/Ort:	
(evtl. Stockwerk)	:	E-Mail:	
Telefon:		Natel:	
Wie nennen die I	Kinder die Eltern:		
Mutter:		Vater:	
Vorname des I	(indos:		Alter:
	Milues.		
Besucht	Spielgruppe	Kindergarten	Schule
Name der Lehrei	·ln:		
Erkennungszeich	nen: (Haarfarbe, Brille usw.)		
Das freut die Elte	ern:		
Das freut die Elte	ern weniger:		
Hat sich seit dem	n letzten Besuch verbesse	rt:	

Vorname des Kindes:			Alter:
Besucht	Spielgruppe	Kindergarten	Schule
Name der Lehrer	ln:		
Erkennungszeich	en: (Haarfarbe, Brille usw.)		
Das freut die Elte	rn:		
Das freut die Elte	rn weniger:		
Hat sich seit dem	letzten Besuch verbessert:		
Vorname des K	(indes:		Alter:
Besucht	Spielgruppe	Kindergarten	Schule
Name der Lehrer	ln:		
Erkennungszeich	en: (Haarfarbe, Brille usw.)		
Das freut die Elte	rn:		
Das freut die Elte	rn weniger:		
Hat sich seit dem	letzten Besuch verbessert:		
Mutter zu loben:			
Mutter zu verbess	sern:		
Vater zu loben:			
Vater zu verbesse	ern:		

2