

# Lob- und Tadelliste

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_  
(nähere Wegbeschreibung bitte auf der Rückseite)

**Telefonisch reservierter Termin:** ( 071 757 87 42 - siehe Elternbrief )

Tag: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_

**Unkostenbeitrag pro Familie Fr. 20.--, jede weitere Familie Fr. 10.--.**

Anzahl Familien: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

Die Klaussäckli befinden sich: \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche: \_\_\_\_\_

Bitte die Liste bis **spätestens Montag, 02. Dezember 2024** auf dem Pfarreisekretariat abgeben oder an folgende E-Mail-Adresse senden: [sekretariat@kath-altstaetten.ch](mailto:sekretariat@kath-altstaetten.ch). Besten Dank.

\*\*\*\*\*

*Bitte schreiben Sie **gut leserlich** (bitte in **Blockschrift**) in **kurzen Worten** einige Angaben über Ihre Kinder:*

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Lob: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tadel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Lob: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tadel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Lob: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tadel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Lob: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tadel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----