Nikolausaktion KLJB Stulln 05.12.2023

Familie:	Uhrzeit:
Adresse:	Ort des Besuchs (z.B. Terrasse, Garten, etc.):

Name Kind 1:	Alter:

Kindergartengruppe/Schulklasse:

Positives: Negatives:

Name Kind 2:	Alter:

Kindergartengruppe/Schulklasse:

Positives: Negatives:

Name Kind 3:	Alter:

Kindergartengruppe/Schulklasse:

Positives: Negatives:

Name Kind 4:	Alter:

Kindergartengruppe/Schulklasse:

Positives: Negatives: