

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

Août / August

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____
(si connu / falls bekannt)

Cycle / Zyklus : 1 2 3 4

01/08 - 05/08	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7:00-8:00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									
08/08 - 12/08	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7:00-8:00	11.45-12.00	12.00-12.30	12.00-14.00	14.00-16.00	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									
15/08 - 19/08	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7:00-8:00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG	/	/	/	/	/	/	/	/	/
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									
22/08 - 26/08	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7:00-8:00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									
29/08 - 02/09	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7:00-8:00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

Parents / Elteren _____

Responsable légal / Erziehungsberechtigter _____

Tuteur / Vormund _____

Signatures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM '0/06/2022/
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Septfontaines ZURÜCKSENDEN
Adresse : 30 rue Sainte Catherine L- 6717 Grevenmacher Fax : E-mail : mr.grevenmacher@arcus.lu