

Fiche d'inscription pour la période du 16 juillet au 02 aout 2024
Maison Relais Grevenmacher

Nom et prénom de votre enfant : _____

Cycle : _____ Matricule : _____

Semaine du 16.07. – 19.07.					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

Semaine du 22.07. – 26.07.					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

Semaine du 29.07 – 02.08					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

Date : ____/____/____

Signature des parents / représentant légal : _____

Pour identifier les besoins en matière de prise en charge des enfants, les parents sont invités à compléter la fiche d'inscription du mois juillet, août et septembre jusqu'au **20 juin 2024** au plus tard et de le renvoyer au Chargé de direction de la Maison Relais. **Adresse** : 30 rue St. Catherine, L-6717 Grevenmacher
Email : mr.grevenmacher@arcus.lu

Fiche d'inscription pour la période du 05 août au 31 août 2024
Maison Relais Grevenmacher

Nom et prénom de votre enfant : _____

Cycle : _____ Matricule : _____

Semaine du 05.08 – 09.08					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

La semaine du 12 aout jusqu'au 16 aout sera fermée

Semaine du 19.08 – 23.08					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

Semaine du 26.08 – 30.08					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

Date : ____/____/____ Signature des parents / représentant légal : _____

Pour identifier les besoins en matière de prise en charge des enfants, les parents sont invités à compléter la fiche d'inscription du mois juillet, août et septembre jusqu'au **20 juin 2024** au plus tard et de le renvoyer au Chargé de direction de la Maison Relais. **Adresse** : 30 rue St. Catherine, L-6717 Grevenmacher
Email : mr.grevenmacher@arcus.lu

Fiche d'inscription pour la période du 02 au 12 septembre 2024
Maison Relais Grevenmacher

Nom et prénom de votre enfant : _____

Cycle : _____ Matricule : _____

Semaine du 02.09 – 06.09					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

Semaine du 09.08 – 12.09					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07.00 – 08.00					
08.00 – 10.00					
10.00 – 12.00					
12.00 – 14.00					
14.00 – 16.00					
16.00 – 18.00					
18.00 – 19.00					

Vendredi, le 13.09 la Maison Relais sera fermée.

Date : ____/____/____

Signature des parents / représentant légal : _____

Pour identifier les besoins en matière de prise en charge des enfants, les parents sont invités à compléter la fiche d'inscription du mois juillet, août et septembre jusqu'au **20 juin 2024** au plus tard et de le renvoyer au Chargé de direction de la Maison Relais. **Adresse** : 30 rue St. Catherine, L-6717 Grevenmacher
Email : mr.grevenmacher@arcus.lu