

FICHE D'INSCRIPTION - EINSCHREIBEFORMULAR
MAISON RELAIS Grevenmacher

DOUSCHTEREN/PACQUES

Nom de l'enfant:/Name des Kindes: _____

Cycle : _____

Semaine du : Woche vom : **29.03 – 02.04.2027**

	7 :00 – 8 :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
Montag/Lundi							
Dienstag/Mardi							
Mittwoch/Mercredi							
Donnerstag/Jeudi							
Freitag/Vendredi							

Semaine du : Woche vom : **05.04 – 09.04.2027**

	7 :00 – 8 :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
Montag/Lundi							
Dienstag/Mardi							
Mittwoch/Mercredi							
Donnerstag/Jeudi							
Freitag/Vendredi							

J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison Relais à la fin de la période d'accueil

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ende der Betreuungszeit die Maison Relais ohne Begleitung verlassen darfJA/OUI ☐ NEIN/NON ☐

Erstellt in /Fait à: _____, den/le: _____

Unterschrift/Signature Erziehungsberechtigter/représentant légale:

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer POUR LE / DIESES FORMULAR MUSS EINGEREICHT WERDEN BIS
ZUM **01 MARS 2027****

A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Grevenmacher

Adresse : 30 rue Sainte Catherine L -6717 Grevenmacher mr.grevenmacher@arcus.lu