

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Ouschteren / Pâques

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui ☐

non ☐

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

Cycle / Zyklus : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
1.P 1 2.1 2.2 3.1 3.2 4.1 4.2

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

08.04.19 - 12.04.19

2019	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									/
MARDI/DIENSTAG									/
MERCREDI/MITTWOCH									/
JEUDI/DONNERSTAG									/
VENDREDI/FREITAG									/

SEMAINE DU / WOCHE VOM

15.04.19 - 19.04.19

2019	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00	/
LUNDI/MONTAG									/
MARDI/DIENSTAG									/
MERCREDI/MITTWOCH									/
JEUDI/DONNERSTAG									/
VENDREDI/FREITAG									/

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

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

Parents / Elteren

Responsable légal / Erziehungsberechtigter

Tuteur / Vormund

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS REISDORF**

**25/ 2/ 2019
ZURÜCKZUSENDEN.**

Adresse : 12 - 14 route de Larochette L-9391 REISDORF Tel. : 26 87 69 61 Fax : 26 87 83 36

E-mail : mr.reisdorf@arcus.lu