

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

Juillet / Juli

2019

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

2019		MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS		6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	15.07.2019				
MARDI/DIENSTAG	16.07.2019				
MERCREDI/MITTWOCH	17.07.2019				
JEUDI/DONNERSTAG	18.07.2019				
VENDREDI/FREITAG	19.07.2019				

MIDI/MITTAG	
12.00-14.00	

APRES-MIDI/NACHMITTAG		
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00

2019		MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS		6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	22.07.2019				
MARDI/DIENSTAG	23.07.2019				
MERCREDI/MITTWOCH	24.07.2019				
JEUDI/DONNERSTAG	25.07.2019				
VENDREDI/FREITAG	26.07.2019				

MIDI/MITTAG	
12.00-14.00	

APRES-MIDI/NACHMITTAG		
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00

2019		MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS		6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	29.07.2019				
MARDI/DIENSTAG	30.07.2019				
MERCREDI/MITTWOCH	31.07.2019				
JEUDI/DONNERSTAG	/	/	/	/	/
VENDREDI/FREITAG	/	/	/	/	/

MIDI/MITTAG	
12.00-14.00	
/	/
/	/

APRES-MIDI/NACHMITTAG		
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
/	/	/
/	/	/

2019		MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS		6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	/	/	/	/	/
MARDI/DIENSTAG	/	/	/	/	/
MERCREDI/MITTWOCH	/	/	/	/	/
JEUDI/DONNERSTAG	/	/	/	/	/
VENDREDI/FREITAG	/	/	/	/	/

MIDI/MITTAG	
12.00-14.00	
/	/
/	/
/	/
/	/
/	/

APRES-MIDI/NACHMITTAG		
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

2019		MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS		6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	/	/	/	/	/
MARDI/DIENSTAG	/	/	/	/	/
MERCREDI/MITTWOCH	/	/	/	/	/
JEUDI/DONNERSTAG	/	/	/	/	/
VENDREDI/FREITAG	/	/	/	/	/

MIDI/MITTAG	
12.00-14.00	
/	/
/	/
/	/
/	/
/	/

APRES-MIDI/NACHMITTAG		
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

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
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS REISDORF**

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

**27/ 5/ 2019
ZURÜCKZUSENDEN.**

E-mail : mr.reisdorf@arcus.lu

