

ANNULATION OCCASIONNELLE / GELEGENTLICH ABMELDUNG

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui ☐

non ☐

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	11.45-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-18.30
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 AU PLUS TARD LE JEUDI PRECEDENT / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM
VORANGEHENDEN DONNERSTAG A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS REISDORF ZURÜCKZUSENDEN**

Adresse : 2, rue de l'Eglise L-9391 REISDORF Tel. : 26 87 69 61

Fax : 26 87 83 36

E-mail : mr.reisdorf@arcus.lu