

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBEN

MOIS / MONAT

Juillet / Juli

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

		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
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

		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
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

		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
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

		MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS		6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	18.07.2021				
MARDI/DIENSTAG	19.07.2021				
MERCREDI/MITTWOCH	20.07.2021				
JEUDI/DONNERSTAG	21.07.2021				
VENDREDI/FREITAG	22.07.2021				

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

		MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS		6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	25.07.2021				
MARDI/DIENSTAG	26.07.2021				
MERCREDI/MITTWOCH	27.07.2021				
JEUDI/DONNERSTAG	28.07.2021				
VENDREDI/FREITAG	29.07.2021				

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 AU PLUS TARD JUSQU'AU 27.05.2022 / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM 27.05.2022

A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS REISDORF 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

☐ 4.1 ☐ 4.2

