

Inscription VACANCES - URLAUB Einschreibung

Juillet / Juillet

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui

non

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

Cycle / Zyklus : 1 2 3 4

MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

17-21 /07 / 2023

| |
|-------------------|
| 17.07-21.07 |
| DE/A - VON/BIS |
| LUNDI/MONTAG |
| MARDI/DIENSTAG |
| MERCREDI/MITTWOCH |
| JEUDI/DONNERSTAG |
| VENDREDI/FREITAG |

| MATIN/MORGEN | | | |
|--------------|-----------|-------------|-------------|
| / | 7.00-8.00 | 11.45-12.00 | 12.00-12.30 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

| APRES-MIDI/NACHMITTAG | | | |
|-----------------------|---------------|-------------|-------------|
| 14.00-16.00 | 16.00 - 17.00 | 17.00-18.00 | 18.00-19.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SEMAINE DU / WOCHE VOM

24-28 /07 / 2023

| |
|-------------------|
| 24.07-28.07 |
| DE/A - VON/BIS |
| LUNDI/MONTAG |
| MARDI/DIENSTAG |
| MERCREDI/MITTWOCH |
| JEUDI/DONNERSTAG |
| VENDREDI/FREITAG |

| MATIN/MORGEN | | | |
|--------------|-----------|-------------|-------------|
| / | 7.00-8.00 | 11.45-12.00 | 12.00-12.30 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

| APRES-MIDI/NACHMITTAG | | | |
|-----------------------|---------------|-------------|-------------|
| 14.00-16.00 | 16.00 - 17.00 | 17.00-18.00 | 18.00-19.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La commune de Habscht et la Maison relais ont décidé de proposer le 17.07 jusqu'au 28.07 entre 14 et 17 heures des activités d'été.

De plus la gratuité durant cette période est assurée !

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 JUSQU'AU 07.07.2023 / DIESES FORMULAR IST AM 07.07.2023 ABZUGEBEN
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Septfontaines ZURÜCKZUSENDEN.**

Adresse : 31, Mierscher Strooss L-8396 Septfontaines

E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu