

Inscription VACANCES/Anmeldung EINSCHREIBUNG

Septembre / September

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

31.08 au 04.09 2026

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00

SEMAINE DU / WOCHE VOM

07.09 au 11.09 2026

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00

SEMAINE DU / WOCHE VOM

14.09 au 18.09 2026

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00

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 EISCHEN
Adresse : 19, rue de Hobscheid L-8473 Eischen**

**15 5 2026
ZURÜCKZUSENDEN.
Tel: 390133301 E-mail : mr.eischen@arcus.lu**