

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

Août / August 2025

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

04.08. au 08.08
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00

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

11.08 au 15.08
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
Férié	Férié	Férié	Férié

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
Férié

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

18.08 au 22.08
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00

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

25.08 au 29.08
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00

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

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

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 HOBSCHEID**

**30/ 05/ 2025
ZURÜCKZUSENDEN.**

Adresse : 2b, rue Hënneschtgaas, L-8373 Habscht

Tel: 390133351

E-mail : mr.hobscheid@arcus.lu

/ /

ZURÜCKZUSENDEN.

E-mail : mr.hobscheid@arcus.lu