

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG
MOIS / MONAT

Juillet / Juli

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

16.07.-18.07.	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

21.07.-25.07.	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

28.07.-01.08.	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

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 POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 26/ 06/ 2025
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Septfontaines ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 1, Mierscher Strooss L-8396 Septfontaines E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu