

INSCRIPTION A L'ANNEE / GANZJAHRIGE EINSCHREIBUNG
MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

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

ANNEE / JAHRE

2024/2025

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG		APRES-MIDI/NACHMITTAG					
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	/	/	11.45-12.00	12.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00	19.00-19.30
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

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 / /
LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS HOBSCHIED ZURÜCKZUSENDEN
Adresse : 2B, rue Hënneschtaass L-8373 Hobscheid Tel: 390133351 E-mail : mr.hobscheid@arcus.lu