

**ANNULATION OCCASIONNELLE / GELEGTENTLICH ABMELDUNG**

**ENFANT / KIND**

Nom / Name : \_\_\_\_\_

Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

Carte chèque service accueil ?      oui

non

**SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS**

--

**MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE**

DE/A - VON/BIS	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00		12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	/
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      /      /2016**  
**A LA / AN DIE CRECHE HOBSCHIED      ZURÜCKZUSENDEN**  
**Adresse : 2, Hënneschtgaass 8373 Hobscheid      Fax : 26 39 30 23      E-mail : cr.hobscheid@arcus.lu**