arcus
am Déngscht vu Kanner, Jugend a Famill

FICHE D'INSCRIPTION - EINSCHREIBEFORMULAR
MAISON RELAIS EISCHEN

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

September/Septembre

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui ☐ non ☐

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
(si connu / falls bekannt)

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS **02.09 au 06.09 2019**

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

SEMAINE DU - AU/ WOCHE VOM - BIS **09.09 au 13.09 2019**

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
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 05/ 07/ 2019
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS EISCHEN ZURÜCKZUSENDEN.

Adresse :19, rue de Hobscheid L-8473 Eischen Tel: 390133301 E-mail : mr.eischen@arcus.lu