

**Inscription VACANCES/Anmeldung EINSCHREIBUNG**

**Juillet / Juillet**

**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

**MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE**

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

**15.07 au 19.07 2019**

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00

**SEMAINE DU / WOCHE VOM**

**22.07 au 26.07 2019**

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00

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 HOBSCHIED ZURÜCKZUSENDEN.**

**Adresse :2B, rue Hënneschtgaass L-8373 Hobscheid**

**Tel: 390133351**

**E-mail : mr.hobscheid@arcus.lu**