

Inscription VACANCES/Anmeldung EINSCHREIBUNG

Septembre / September

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

02.09 au 06.09 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

09.09 au 13.09 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