

Inscription VACANCES/Anmeldung EINSCHREIBUNG

Fuesend / Carnaval

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

17.02 au 21.02 2020

DE/A - VON/BIS	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
	7.00-8.00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00		12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00
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 07/ 02/ 2020
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