

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Allerhellgen / Toussaint

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 D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

28.10 au 01.11 2019

DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
Féérié	Féérié	Féérié	Féérié

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
Féérié

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
Féérié	Féérié	Féérié	Féérié

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 18/ 10/ 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