



INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus :

(si connu / falls bekannt)

1 2 3 4

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG					
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	15.45-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG											
MARDI/DIENSTAG											
MERCREDI/MITTWOCH											
JEUDI/DONNERSTAG											
VENDREDI/FREITAG											

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG					
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	15.45-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG											
MARDI/DIENSTAG											
MERCREDI/MITTWOCH											
JEUDI/DONNERSTAG											
VENDREDI/FREITAG											

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG					
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	15.45-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG											
MARDI/DIENSTAG											
MERCREDI/MITTWOCH											
JEUDI/DONNERSTAG											
VENDREDI/FREITAG											

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG					
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	15.45-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG											
MARDI/DIENSTAG											
MERCREDI/MITTWOCH											
JEUDI/DONNERSTAG											
VENDREDI/FREITAG											

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG					
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	15.45-16.00	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 _____

Parents / Elteren

Responsable légal / Erziehungsberechtigter

Tuteur / Vormund

Signatures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER 5 JOURS OUVRABLES AVANT LA FIN DU MOIS / DIESES FORMULAR IST 5 WERKTAGE VOR ENDE DES VORHERIGEN MONATS A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS
Septfontaines ZURÜCKZUSENDEN
Adresse :31, Mierscherstrooss L-8396 Septfontaines E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu