

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**September/Septembre**

**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**

**6.09.2021 - 10.09.2021**

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									

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

**13.09.2021 - 17.09.2021**

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

le / am \_\_\_\_\_

Parents / Elteren \_\_\_\_\_

Responsable légal / Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Tuteur / Vormund \_\_\_\_\_

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM / / 2020  
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS SEPTFONTAINES ZURÜCKZUSENDEN.**

**Adresse : 31, Mierscherstrooss L-8396 Septfontaines**

**Fax :**

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