

**Inscription VACANCES/Einschreibung URLAUB**

**Septembre / September**

**ENFANT / KIND**

Nom / Name : \_\_\_\_\_ Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

Carte chèque service accueil ?      oui      non

**MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSM**

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

**01.09 au 05.09**

	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG							
MARDI/DIENSTAG							
MERCREDI/MITTWOCH							
JEUDI/DONNERSTAG							
VENDREDI/FREITAG							

**SEMAINE DU / WOCHE VOM**

**08.09 au 12.09**

	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
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 \_\_\_\_\_

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

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 30/05/ 2025**  
**CRECHE HOBSCHIED ZURÜCKZUSENDEN.**  
**Adresse : 2, rue Hënneschtgaass L-8373 Hobscheid      Tel: 390133370      E-mail : cr.hobscheid@arcus.lu**