

Inscription VACANCES/Anmeldung EINSCHREIBUNG

Septembre / September

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

1.09 au 5.09 2025

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00

SEMAINE DU / WOCHE VOM

8.09 au 12.09 2025

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8:00-9:00	9:00-10:00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16:00-17:00	17:00-18:00	18.00-19.00

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

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

Parents / Eltern _____

Responsable légal / Erziehungsberechtigter _____

Tuteur / Vormund _____

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 30/ 05/ 2025
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS HOBSCHIED ZURÜCKZUSENDEN.**

Adresse : 2b, rue Hënneschtaas, L-8373 Habscht

Tel: 390133351

E-mail : mr.hobscheid@arcus.lu