arcus
am Déngscht vu Kanner, Jugend a Famill

FICHE D'INSCRIPTION - EINSCHREIBEFORMULAR
MAISON RELAIS EISCHEN

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Juillet/Juli

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui ☐ non ☐

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
(si connu / falls bekannt)

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS 14.07 au 18.07 2025

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS 21.07 au 25.07 2025

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

SEMAINE DU - AU/ WOCHE VOM - BIS 28.07 au 01.08 2025

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	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 _____ Responsable légal / Erziehungsberechtigter _____ Tuteur / Vormund _____

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 30 5 2025
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