

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

Septembre / September 2026

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

31.09.-04.09.
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-19.00

07.09.-11.09.
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-19.00

14.09
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	/	16.00-18.00	18.00-19.00

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 POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20/ 08/ 2026
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Septfontaines ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 1, Mierscher Strooss L-8396 Septfontaines E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu