

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Juli / Juillet

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

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

13.07		au		17.07		2026			
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 - AU / WOCHE VOM - BIS

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

20.07		au		24.07		2026			
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 - AU / WOCHE VOM - BIS

	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

27.07		au		31.07		2026			
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 _____
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 15/ 05/ 2026
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS HOBSCHEID ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 2b, rue Hënneschtgaas, L-8373 Habscht Tel: 390133351 E-mail : mr.hobscheid@arcus.lu