

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Fuesend / Carnaval

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : 1.1 1.2 2.1 2.2 3.1 3.2 4.1 4.2

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

13-Feb - 17-Feb / 2023

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
	7.00-8.00	8.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00		12.00-14.00	14.00-16.00	16.00 - 17.00	17.00-18.00
DE/A - VON/BIS									
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

**J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison Relais à la fin de la période d'accueil /
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ende der
Betreuungszeit die Maison Relais ohne Begleitung verlassen darf** oui / ja non / nein

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
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Septfontaines
31, Mierscherstrooss, L-8396 Septfontaines**

**ZURÜCKSCHICKEN
E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu**