

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**Péngschten / Pentecôte**

**ENFANT / KIND**

Nom / Name : \_\_\_\_\_

Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

Carte chèque service accueil ?                      oui                       non

\_\_\_\_\_

**MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE**

**SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS**

**27.05 au 31.05 2024**

DE/A - VON/BIS	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
	07.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00		12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	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 17/ 05/ 2024**  
**A LA CRECHE / AN DIE KRIPPE HOBSCHIED ZURÜCKZUSENDEN.**

**Adresse : 2, rue Hënneschtgaass L-8373 Hobscheid                      Tel: 390133370                      E-mail : cr.hobscheid@arcus.lu**