

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG
Allerhellgen / Toussaint
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
03.11 au 07.11 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 24/ 10/ 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