arcus
am Déngscht vu Kanner, Jugend a Famill

FICHE D'INSCRIPTION - EINSCHREIBEFORMULAR
MAISON RELAIS Septfontaines

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Allerhellgen / Toussaint

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui ☐ non ☐

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
(si connu / falls bekannt)

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS 28.10.2024-01.11.2024

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	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		jour férié	jour férié	jour férié	jour férié	jour férié	jour férié	jour férié	jour férié

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/ 10/ 2024
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Septfontaines ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 31, Mierscher Strooss L-8396 Septfontaines E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu