

ANNULATION OCCASIONNELLE / GELEGENTLICHE ABMELDUNG

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS _____

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG		APRES-MIDI/NACHMITTAG			
	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-8.15	08.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	13.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
DE/A - VON/BIS										
LUNDI/MONTAG										
MARDI/DIENSTAG										
MERCREDI/MITTWOCH										
JEUDI/DONNERSTAG										
VENDREDI/FREITAG										

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

natures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Parents / Elteren

Responsable légal / Erziehungsberechtigter

Tuteur / Vormund

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer AU PLUS TARD LE JEUDI PRECEDENT / DIESES FORMULAR SENDEN BIS SPÄTESTENS ZUM
VORANGEHENDEN DONNERSTAG A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS TANDEL
Adresse : 4, Veianerstrooss L-9395 Tandel Fax : 26 80 11 385 E-mail : mr.tandel@arcus.lu**