

**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 / BETREUUNGSMODULE**

| DE/A - VON/BIS    | MATIN/MORGEN |           |           |             |             | MIDI/MITTAG | 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           | 15.45-16.00 | 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 AU PLUS TARD LE JEUDI PRECEDENT / DIESES FORMULAR SENDEn BIS SPÄTESTENS ZUM  
VORANGEHENDEN DONNERSTAG 12:00      A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS      TANDEL  
Adresse : 4, Veianerstrooss L-9395 Tandel      E-mail : mr.tandel@arcus.lu**

**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 / BETREUUNGSMODULE**

| DE/A - VON/BIS    | MATIN/MORGEN |           |           |             |             | MIDI/MITTAG | 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           | 15.45-16.00 | 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 AU PLUS TARD LE JEUDI PRECEDENT / DIESES FORMULAR SENDEn BIS SPÄTESTENS ZUM  
VORANGEHENDEN DONNERSTAG 12:00      A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS      TANDEL  
Adresse : 4, Veianerstrooss L-9395 Tandel      E-mail : mr.tandel@arcus.lu**