

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**Fuesend / Carnaval**

**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**

**17. fév    au    21. fév 2025**

| 17.02. - 21.02.2025 | MATIN/MORGEN |           |            |             |             | MIDI/MITTAG |             | APRES-MIDI/NACHMITTAG |             |             |
|---------------------|--------------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|-------------|-------------|
|                     | 6.30-7.00    | 7.00-8.00 | 8.00-08.15 | 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    |              |           |            |             |             |             |             |                       |             |             |

**SEMAINE DU / WOCHE VOM**

\_\_\_\_\_

|                   | MATIN/MORGEN |           |            |             |             | MIDI/MITTAG |             | APRES-MIDI/NACHMITTAG |             |             |
|-------------------|--------------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|-------------|-------------|
|                   | 6.30-7.00    | 7.00-8.00 | 8.00-08.15 | 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  |              |           |            |             |             |             |             |                       |             |             |

**J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison Relais à la fin de la période d'accueil /**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ende der  
Betreuungszeit die Maison Relais ohne Begleitung verlassen darf**

oui / ja        non / nein

Fait à / Erstellt in \_\_\_\_\_

le / am \_\_\_\_\_

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

Parents / Elteren \_\_\_\_\_

Responsable légal / Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Tuteur / Vormund \_\_\_\_\_

**La présente fiche est à renvoyer pour le / dieses Formular zurücksenden bis zum 20/ 01/ 2025**

**A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS TANDEL**

**Adresse : 4, Veianerstrass L-9395 Tandel**

**E-mail : mr.tandel@arcus.lu**

**A remettre au plus tard pour le 20 janvier 2025**  
**à la maison relais de Tandel ou par mail : mr.tandel@arcus.lu**

**IMPORTANT : toutes les inscriptions remises après le 20 janvier seront refusée**

**Merci pour votre compréhension**