

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

Janvier 2025

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

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

DE/A - VON/BIS	MATIN/MORGEN					MIDI/MITTAG		AP-M / 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
	Vacances Noël										

06.01. - 10.01. 2025	MATIN/MORGEN					MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	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											

13.01. - 17.01. 2025	MATIN/MORGEN					MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	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											

20.01. - 24.01. 2025	MATIN/MORGEN					MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	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											

27.01 - 31.01. 2025	MATIN/MORGEN					MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	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											

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 _____

Parents / Elteren _____ Responsable légal / Erziehungsberechtigter _____ Tuteur / Vormund _____
Signatures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER au plus tard pour le 20 du mois précédent / DIESES FORMULAR IST VOR dem 20. DES VORHERIGEN MONATS abzugeben.

A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Tandel

Adresse : 4, Veinanderstrooss L-9395 Tandel

E-mail : mr.tandel@arcus.lu

Veillez remettre la fiche avant le 20 décembre 2024 !!!