

**INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG**

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

Octobre 2024

**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

01.10 - 04.10.2024	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
DE/A - VON/BIS												
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

07.10. - 11.10.2024	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
DE/A - VON/BIS												
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

14.10. - 18.10.2024	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
DE/A - VON/BIS												
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

21.10. - 25.10.2024	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
DE/A - VON/BIS												
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
DE/A - VON/BIS												
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

Vacances de la Toussaint

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, Veianderstrooss L-9395 Tandel

E-mail : mr.tandel@arcus.lu

**Veillez remettre la fiche avant le 20 septembre 2024 !!!**