

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

Septembre 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

16. 09. - 20. 09. 2024	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

23. 09. - 27. 09. 2024	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

30. 09. 2024	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	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG												
MARDI/DIENSTAG												
MERCREDI/MITTWOCH												
JEUDI/DONNERSTAG												
VENDREDI/FREITAG												

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

	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	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 / Erstellte 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, Veierstrooss L-9395 Tandel

E-mail : mr.tandel@arcus.lu

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