

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Allerhellgen / Toussaint

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

03. nov au 07. nov 2025

03. 11. - 07. 11. 2025	MATIN/MORGEN					MIDI/MITTAG		APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A - VON/BIS	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
LUNDI/MONTAG										
MARDI/DIENSTAG										
MERCREDI/MITTWOCH										
JEUDI/DONNERSTAG										
VENDREDI/FREITAG										

SEMAINE DU / WOCHE VOM

	MATIN/MORGEN					MIDI/MITTAG		APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A - VON/BIS	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
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 15/ 10/ 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 15 octobre 2025
à la maison relais de Tandel ou par mail : mr.tandel@arcus.lu**

IMPORTANT : toutes les inscriptions remises après le 15 octobre seront refusées !

Merci pour votre compréhension