

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

Septembre 2026

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

 Carte chèque service accueil ? oui ☐ non ☐

 Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

15.09 - 18.09.2026	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												

21.09 - 25.09.2026	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												

28.09 - 30.09.2026	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 / 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 15 du mois précédent / DIESES FORMULAR IST VOR dem 15. 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 15 août 2026 !!!
!!! IMPORTANT : Toutes les inscriptions remises après le 15 août 2026 seront refusées.