

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Ouschteren / Pâques

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

07.04 au 11.04 2025

	MATIN/MORGEN			
	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
DE/A - VON/BIS				
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG				
	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

14.04 au 18.04 2025

	MATIN/MORGEN			
	07.00-8.00	08.00-9.00	9.00-10.00	10.00-12.00
DE/A - VON/BIS				
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG				
	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

Signatures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Parents / Elteren _____

Responsable légal / Erziehungsberechtigter _____

Tuteur / Vormund _____

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 28/ 03/ 2025
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS EISCHEN ZURÜCKZUSENDEN.

Adresse : 19, rue de Hobscheid L-8473 Eischen

Tel: 390133301

E-mail : mr.eischen@arcus.lu