

pour les enfants scolarisés à Eischen (cycles 3 et 4)

**INSCRIPTION A L'ANNEE / GANZJAHRIGE EINSCHREIBUNG
MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT**

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : 1 2 3 4
(si connu / falls bekannt)

ANNEE / JAHRE

2024/2025

| DE/A - VON/BIS | MATIN/MORGEN | | | | | | | | |
|-------------------|--------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| | 06.30-7.00 | 7.00-8.00 | | | | | | | |
| LUNDI/MONTAG | | | | | | | | | |
| MARDI/DIENSTAG | | | | | | | | | |
| MERCREDI/MITTWOCH | | | | | | | | | |
| JEUDI/DONNERSTAG | | | | | | | | | |
| VENDREDI/FREITAG | | | | | | | | | |

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 / / /
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Septfontaines ZURÜCKZUSENDEN**

Adresse : 31, Mierscherstrooss L-8396 Septfontaines E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu