

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**MOIS / MONAT**

Septembre / September

2023

**ENFANT / KIND**

Nom / Name : \_\_\_\_\_

Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

Carte chèque service accueil ?      oui

non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : \_\_\_\_\_  
(si connu / falls bekannt)

Cycle / Zyklus :                                  
1.P    1    2.1    2.2    3.1    3.2    4.1    4.2

01.09.2023	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG	/	/	/	/
MARDI/DIENSTAG	/	/	/	/
MERCREDI/MITTWOCH	/	/	/	/
JEUDI/DONNERSTAG	/	/	/	/
VENDREDI/FREITAG	/	/	/	/

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
/
/
/
/
/

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00	
/	/	/	
/	/	/	
/	/	/	
/	/	/	
/	/	/	

04.09.2023-08.09.2023	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00	

11.09.2023-14.09.2023	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG	/	/	/	/

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
/

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00	
/	/	/	

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 JUSQU'AU 02.06.2023 / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM 02.06.2023  
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS REISDORF ZURÜCKZUSENDEN.  
dresse : 12-14, route de Larochette L-9391 REISDORF    Tel. : 26 87 69 6: Fax : 26 87 83 36    E-mail : mr.reisdorf@arcus.lu**

