

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Fuesend / Carnaval

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

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

11.02.23 - 19.02.23

DE/A - VON/BIS	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG 12.00-14.00	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00		14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00	
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

Parents / Elteren

Responsable légal / Erziehungsberechtigter

Tuteur / Vormund

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

PRESENTE FICHE EST A RENVOYER AU PLUS TARD JUSQU'AU 13.01.2023 / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM 13.01.2023

MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS REISDORF

ZURÜCKZUSENDEN

e : 12-14, route de Larochette L-9391 REISDORF

Tel. : 26 87

Fax : 26 87 83 36

E-mail : mr.reisdorf@arcus.lu