

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**Péngschten / Pentecôte**

**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**

**29.05.23 - 02.06.23**

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 14.04.2023 / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM 14.04.2023**

**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**