

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

Juillet / Juli

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

| | 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 | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |

| | 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 | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |
| / | / | / | |

| 17.07.23 - 21.07.23 | 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 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 24.07.23 - 28.07.23 | 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 RENDRE 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**

