

INSCRIPTION VACANCES - URLAUB EINSCHREIBUNG

Ouschteren / Pâques

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui

non

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

Cycle / Zyklus : 1 2 3 4

MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

07/04/25 - 11/04/25

| 2025 | 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 | APRES-MIDI/NACHMITTAG | | |
|-------------|-----------------------|-------------|-------------|
| 12.00-14.00 | 14.00-16.00 | 16.00-18.00 | 18.00-19.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SEMAINE DU / WOCHE VOM

14/04/25 - 18/04/25

| 2025 | 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 | APRES-MIDI/NACHMITTAG | | |
|-------------|-----------------------|-------------|-------------|
| 12.00-14.00 | 14.00-16.00 | 16.00-18.00 | 18.00-19.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 AU PLUS TARD JUSQU'AU 14/03/25 / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM 14/03/25
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS REISDORF ZURÜCKZUSENDEN.**

Adresse : 14, route de Larochette L-9391 REISDORF

Tel. : 26 87 69 61

Fax : 26 87 83 36

E-mail : mr.reisdorf@arcus.lu