

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB ANMELDUNG
MOIS / MONAT
Juillet / Juli
2026
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

Juli 2026	
DE/A - VON/BIS	
LU/MO	
MA/DI	
ME/MI	
JE/DO	
VE/FR	

MATIN/MORGEN			
6.30-7.00	7.00 - 8.00	8.00 - 10.00	10.00-12.00
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
X
X
X
X
X

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

Juli 2026	
DE/A - VON/BIS	
LU/MO	
MA/DI	
ME/MI	
JE/DO	
VE/FR	

MATIN/MORGEN			
6.30-7.00	7.00 - 8.00	8.00 - 10.00	10.00-12.00
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
X
X
X
X
X

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

Juli 2026	
DE/A - VON/BIS	
LU/MO 13.07	
MA/DI 14.07	
ME/MI 15.07	
JE/DO 16.07	
VE/FR 17.07	

MATIN/MORGEN			
6.30-7.00	7.00 - 8.00	8.00 - 10.00	10.00-12.00
X	X	X	X
X	X	X	X
X	X	X	X

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
X
X
X

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

Juli 2026	
DE/A - VON/BIS	
LU/MO 20.07	
MA/DI 21.07	
ME/MI 22.07	
JE/DO 23.07	
VE/FR 24.07	

MATIN/MORGEN			
6.30-7.00	7.00 - 8.00	8.00 - 10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

Juli 2026	
DE/A - VON/BIS	
LU/MO 27.07	
MA/DI 28.07	
ME/MI 29.07	
JE/DO 30.07	
VE/FR 31.07	

MATIN/MORGEN			
6.30-7.00	7.00 - 8.00	8.00 - 10.00	10.00-12.00

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 LE 29.05.2026 / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM 29.05.2026
 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