arcus
Lieweg Raim

FICHE D'INSCRIPTION - EINSCHREIBEFORMULAR
MAISON RELAIS REISDORF

INSCRIPTION VACANCES - URLAUB EINSCHREIBUNG

Péngschten / Pentecôte

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui ☐ non ☐

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
(si connu / falls bekannt)

MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

25/05/26 - 29/05/26

25/05/26 - 29/05/26	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00	
LUNDI/MONTAG			Lundi de pentecôte						
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

SEMAINE DU / WOCHE VOM

	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	6.30-7.00	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	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* _____

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 12 / 04/26 / DIESES FORMULAR IST BIS SPäTESTENS ZUM 12/04/26
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