

INSCRIPTION VACANCES - URLAUB ANMELDUNG
Allerhellgen / Toussaint
ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

 Carte chèque service accueil ? oui ☐

 non ☐

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

 Cycle / Zyklus : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
 1.1 1.2 2.1 2.2 3.1 3.2 4.1 4.2

☐
 Précoce

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS 02.11.-06.11.2026

02.11.-06.11.2026	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	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									

J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison Relais à la fin de la période d'accueil /

 Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ende der
 Betreuungszeit die Maison Relais ohne Begleitung verlassen darf

oui / ja

☐

non / nein

☐

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 POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 16.10.2026
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS
Reisduerf
Adresse : 14, route de Larochette L-9391 Reisduerf
Email : mr.reisdorf@arcus.lu