

INSCRIPTION annuelle mensuelle hebdomadaire

veuillez cocher votre choix

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : 1.1 1.2 2.1 2.2 3.1 3.2 4.1 4.2
(si connu / falls bekannt)

ANNEE / JAHRE

2023/2024

	MATIN/MORGEN					APRES-MIDI/NACHMITTAG			
		6.30-7.00	7.00-8.00			12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-17.00	17.00 - 18.00
DE/A - VON/BIS	/			/					
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 oui / ja non / nein
Betreuungszeit die Maison Relais ohne Begleitung verlassen darf

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 RENDRE POUR LE 09.06.2023 / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 09.06.2023 ZU SCHICKEN
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Rambrouch

E-mail : mr.rambrouch@arcus.lu