

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Allerhellgen / Toussaint

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)

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

31-oct - 04-nov 2022

DE/A - VON/BIS	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
	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 - 17.00	17.00-18.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG	férié	férié	férié	férié	férié	férié	férié	férié	férié
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
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Rambrouch

23.09.2022
ZURÜCKSCHICKEN
E-mail : mr.rambrouch@arcus.lu