

INSCRIPTION VACANCES - URLAUB ANMELDUNG

Août / August

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

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

19.08. - 23.08.2024
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
/	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

26.08. - 30.08.24
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
/	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

CE FORMULAIRE EST A RENVoyer JUSQU'AU 20 DU MOIS PRECEDENT/DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20. IM VORHERIGEN MONAT EINZUREICHEN.
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Grosbous
Adresse : 3, rue de Bastogne L- 9154 GROSBOUS E-mail : mr.grosbous@arcus.lu