

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

September 2024

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

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

Cycle:
 1 2 3 4

16.09. - 20.09.2024	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	/	/	/	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									

23.09. - 27.09.2024	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	/	/	/	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									

30.09.2024	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	/	/	/	12.00-14.00	/	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

Parents / Elteren _____

Responsable légal / Erziehungsberechtigter _____

Tuteur / Vormund _____

Signatures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER AVANT LE 20 DU MOIS PRECEDENT A LA MAISON RELAIS GROSBOUS
 DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20.DES VORHERIGEN MONATS AN DIE MAISON RELAIS GROSBOUS ABZUGEBEN
 Adresse: 3, rue de Bastogne L-9154 Grosbous Mail: mr.grosbous@arcus.lu

