

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

November 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

04.11. - 08.11.2024	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG		
	7.00-8.00	/	/	/	12.00-14.00	/	14.00-16.00	16.00-18.00
LUNDI/MONTAG								
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								

11.11. - 15.11.2024	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG		
	7.00-8.00	/	/	/	12.00-14.00	/	14.00-16.00	16.00-18.00
LUNDI/MONTAG								
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								

18.11. - 22.11.2024	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG		
	7.00-8.00	/	/	/	12.00-14.00	/	14.00-16.00	16.00-18.00
LUNDI/MONTAG								
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								

25.11. - 29.11.2024	MATIN/MORGEN			MIDI/MITTAG		AP-M / NACHMITTAG		
	7.00-8.00	/	/	/	12.00-14.00	/	14.00-16.00	16.00-18.00
LUNDI/MONTAG								
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								

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