

**INSCRIPTION VACANCES - URLAUB ANMELDUNG**

**Allerhellgen / Toussaint**

**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**

28.10. - 01.11.2024	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	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									

**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**