

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

April

2025

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

31.03.- 04.04.25	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	11.45-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG						/			
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH						/			
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG						/			

Ouschteren / Pâques Maison Relais Grosbous (Sportwoche 07.- 11.04.2025)

07.04.- 11.04.25	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 - 17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

14.04.- 18.04.25	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 - 17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

21.04.- 25.04.25	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	11.45-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH						/			
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG						/			

28.04.- 02.05.25	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	/	11.45-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	15.45-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG						/			
MARDI/DIENSTAG									
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

Parents / Elteren

Responsable légal / Erziehungsberechtigter

Tuteur / Vormund

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

LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer JUSQU'AU 20 DU MOIS PRECEDENT / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20. DES VORHERIGEN MONATS
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Wahl ZURÜCKZUSENDEN.

Adresse : 3, Waler Strooss/ 8818 Grevels

Tél: 83 81 85 306

E-mail : mr.wahl@arcus.lu