

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

Oktober

2026

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accuei oui ☐ non ☐

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

Cycle / Zyklus : ☐ 1.1 ☐ 1.2 ☐ 2.1 ☐ 2.2 ☐ 3.1 ☐ 3.2 ☐ 4.1 ☐ 4.2

Precocé ☐

		6.30-7.00	7.00-8.00	11.45-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
JEUDI/DONNERSTAG	01.10.							
VENDREDI/FREITAG	02.10.							
LUNDI/MONTAG	05.10.							
MARDI/DIENSTAG	06.10.							
MERCREDI/MITTWOCH	07.10.							
JEUDI/DONNERSTAG	08.10.							
VENDREDI/FREITAG	09.10.							
LUNDI/MONTAG	12.10.							
MARDI/DIENSTAG	13.10.							
MERCREDI/MITTWOCH	14.10.							
JEUDI/DONNERSTAG	15.10.							
VENDREDI/FREITAG	16.10.							
LUNDI/MONTAG	19.10.							
MARDI/DIENSTAG	20.10.							
MERCREDI/MITTWOCH	21.10.							
JEUDI/DONNERSTAG	22.10.							
VENDREDI/FREITAG	23.10.							
LUNDI/MONTAG	26.10.							
MARDI/DIENSTAG	27.10.							
MERCREDI/MITTWOCH	28.10.							
JEUDI/DONNERSTAG	29.10.							
VENDREDI/FREITAG	30.10.							

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 / ☐

non / neil ☐

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

Parents / Elteren

Responsable légal / Erziehungsberechtigter

Tuteur / Vormund

La présente fiche est à renvoyer jusqu'au **15** du mois précédent. / Dieses Formular ist bis zum **15.** des vorherigen Monats zurückzusenden.

Groussbus-Wal

E-mail : mr.grosbous@arcus.lu

E-mail : mr.wahl@arcus.lu