

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**Chrëschttag / Noël**

**ENFANT / KIND**

Nom / Name : \_\_\_\_\_ Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

Carte chèque service accueil ?      oui       non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : \_\_\_\_\_ Cycle / Zyklus :     1     2     3     4  
(si connu / falls bekannt)

**MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE**

**SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS**

**20.12. AU 24.12.2021**

| 2021              | 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  |              |           |            |             |             | MR fermée             |             |   |             |

**SEMAINE DU / WOCHE VOM**

**27.12 AU 31.12.2021**

| 2021              | 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      |              | MR fermée |            |             |             | MR fermée             | MR fermée   |   |             | MR fermée |
| MARDI/DIENSTAG    |              |           |            |             |             |                       |             |   |             |           |
| MERCREDI/MITTWOCH |              |           |            |             |             |                       |             |   |             |           |
| JEUDI/DONNERSTAG  |              |           |            |             |             |                       |             |   |             |           |
| VENDREDI/FREITAG  |              |           |            |             |             |                       |             |   |             |           |

Fait à / Erstellt in \_\_\_\_\_

le / am \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Parents / Elteren

\_\_\_\_\_  
Responsable légal / Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Tuteur / Vormund

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER pour le/ DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20/11/2021  
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER      ZURÜCKZUSENDEN.  
Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer      E-mail : mr.biwer@arcus.lu**