

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG
MODULES ACCUEIL - PERIODE SCOLAIRE / BETREUUNGSMODULE - SCHULZEIT

MOIS / MONAT

Mai / Mee 2024

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui

non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____

Cycle / Zyklus :

(si connu / falls bekannt)

1

2

3

4

2024
06/05-10/05
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	/	/
MR fermée			

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
MR fermée

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	15.30-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
MR fermée			

2024
13/05-17/05
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	/	/

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	15.30-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00

2024
20/05-24/05
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	/	/
MR fermée			

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
MR fermée

APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14.00-16.00	15.30-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
MR fermée			

Cycle 1

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 pour le/ DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20/04/2023
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer E-mail : mr.biwer@arcus.lu**