

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**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

**MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE**

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

**30.10 AU 03.11.2023**

| 2023              |
|-------------------|
| DE/A - VON/BIS    |
| LUNDI/MONTAG      |
| MARDI/DIENSTAG    |
| MERCREDI/MITTWOCH |
| JEUDI/DONNERSTAG  |
| VENDREDI/FREITAG  |

| MATIN/MORGEN |           |            |             |
|--------------|-----------|------------|-------------|
| /            | 7.00-8.00 | 8.00-10.00 | 10.00-12.00 |
|              |           |            |             |
|              |           |            |             |
| MR fermée    | MR fermée | MR fermée  | MR fermée   |
|              |           |            |             |
|              |           |            |             |

| MIDI/MITTAG |
|-------------|
| 12.00-14.00 |
|             |
|             |
| MR fermée   |
|             |
|             |

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

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 20/09/2023**

**A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER**

**ZURÜCKZUSENDEN.**

**Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer**

**E-mail : mr.biwer@arcus.lu**