FICHE D'INSCRIPTION - EINSCHREIBEFORMULAR
CRECHE Biwer

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT Mai 2024

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname _____

Carte chèque service a oui ☐ non ☐

06/05-10/05	MATIN/MORGEN			REPAS	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	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée
VENDREDI/FREITAG								

13/05-17/05	MATIN/MORGEN			REPAS	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								

20/05-24/05	MATIN/MORGEN			REPAS	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	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								

27/05-31/05	MATIN/MORGEN			REPAS	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								

Fait à / Erstellt in _____ *le / am* _____

_____

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

PRESENTE FICHE EST A RENVOYER AU PLUS TARD LE 20 DU MOIS PRECEDENT A LA CRECHE Biwer
E BIS ZUM 20. DES VORANGEHENDEN MONATS AN DIE CRECHE Biwer
Adresse : 11, Schoulstrooss L-6833 Biwer Email : cr.biwer@arcus.lu