

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

Oktober/Octobre

2024

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname _____

Carte chèque service au oui non

07/10-11/10
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

REPAS

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

14/10-18/10
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

REPAS

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

21/10-25/10
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

REPAS

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

28/10-01/11
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
CR fermée	CR fermée	CR fermée

REPAS
CR fermée

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
CR fermée

APRES-MIDI/NACHMITTAG		
14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
CR fermée	CR fermée	CR fermée

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
E BIS ZUM 20. DES VORANGEHENDEN MONATS AN DIE CRECHE
Adresse : 11, Schoulstrooss L-6833 Biwer

Biwer
Biwer
Email : cr.biwer@arcus.lu