

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

September/Septembre

2024

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname _____

Carte chèque service a oui non

02/09-06/09
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

09/09-13/09
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

16/09-20/09
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

23/09-27/09
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

30/09-04/10
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

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 CRECHE

E BIS ZUM 20. DES VORANGEHENDEN MONATS AN DIE CRECHE

Biwer

Biwer

Adresse : 11, Schoulstrooss L-6833 Biwer

Email : cr.biwer@arcus.lu