

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

**MOIS / MONAT**

**Septembre / September 2024**

**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

|                   |
|-------------------|
| 2024              |
| 16/09-20/09       |
| 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              |
| 23/09-27/09       |
| 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              |
| 30/09-04/10       |
| 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 |
|                       |             |             |             |
|                       |             |             |             |
|                       |             |             |             |
|                       |             |             |             |
|                       |             |             |             |

Cycle1

Fait à / Erstellt in \_\_\_\_\_

le / am \_\_\_\_\_

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

Parents / Elteren \_\_\_\_\_

Responsable légal / Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

Tuteur / Vormund \_\_\_\_\_

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER pour le/ DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20/08/2024**  
**A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER ZURÜCKZUSENDEN.**  
**Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biber E-mail : mr.biwer@arcus.lu**