

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG
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

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE
SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS
02.09. AU 06.09.2024

2024	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	/	18.00-19.00

SEMAINE DU / WOCHE VOM
09.09. AU 13.09.2024

2024	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG				
VENDREDI/FREITAG				

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	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 Erziehungsberechtigten

Parents / Elteren _____

Responsable légal / Erziehungsberechtigter _____

Tuteur / Vormund _____

LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer pour le/ DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20/06/2024
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER
ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer
Fax : 710471-69
E-mail : mr.biwer@arcus.lu