

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

MOIS / MONAT

Octobre / Oktober 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	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
07/10-11/10	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-16.00	15.30-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

2024	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
14/10-18/10	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-16.00	15.30-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

2024	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
21/10-25/10	/	7.00-8.00	/	/	12.00-14.00	14.00-16.00	15.30-16.00	16.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG									
MARDI/DIENSTAG									
MERCREDI/MITTWOCH									
JEUDI/DONNERSTAG									
VENDREDI/FREITAG									

C2-4 ab 15h40

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

Parents / Elteren

Responsable légal / Erziehungsberechtigter

Tuteur / Vormund

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