

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG
Chrëschttag / Noël
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 / BETREUUNGSMODULE
SEMAINE DU - AU / WOCH E VOM - BIS
23.12. AU 27.12.2024

2024
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
MR fermée			
MR fermée			
MR fermée			
MR fermée			
MR fermée			

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
MR fermée

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

SEMAINE DU / WOCH E VOM
30.12.2024 AU 03.01.2025

2023
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
MR fermée			
MR fermée			
MR fermée			
MR fermée			
MR fermée			

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
MR fermée
MR fermée

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

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

 Parents / Elteren

 Responsable légal / Erziehungsberechtigter

 Tuteur / Vormund

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