

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

MOIS / MONAT

Mai / Mee 2026

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

2026	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
04/05-08/05	/	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									

2026	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
11/05-15/05	/	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	MR fermée				MR fermée	MR fermée			
VENDREDI/FREITAG									

2026	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
18/05-22/05	/	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									

C 2-3 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

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER pour le/ DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20/04/2026
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biber E-mail : mr.biber@arcus.lu**