

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Août / August 2026

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service acc _____ oui non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____ Cycle / Zyklus : 1 2 3 4
(si connu / falls bekannt)

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMO

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

17.08. AU 21.08.2026

2026				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	/	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG								
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								

SEMAINE DU / WOCHE VOM

24.08. AU 28.08.2026

2026				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00	12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	/	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG								
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								

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 RENOYER pour le/ DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 01/06/2026

BIWER ZURÜCKZUSENDEN.

Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer Fax : 710471-69 E-mail : mr.biwer@arcus.lu