

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Septembre / September 2026

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service acc. oui non

Titulaire de classe / Lehrer(in) : _____
(si connu / falls bekannt)

Cycle / Zyklus : 1 2 3 4

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMO

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

31.08. AU 04.09.2026

2026
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

SEMAINE DU / WOCHE VOM

07.09. AU 11.09.2026

2026
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

SEMAINE DU / WOCHE VOM

14.09 AU 18.09.2026

2026
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG

7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

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 01/06/2026

BIWER

ZURÜCKZUSENDEN.

Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer

Fax : 710471-69

E-mail : mr.biwer@arcus.lu