

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

April/ Avril 2026

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname _____

Carte chèque service ac oui non

06/04-10/04	MATIN/MORGEN			REPAS	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	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée
MARDI/DIENSTAG								
MERCREDI/MITTWOCH								
JEUDI/DONNERSTAG								
VENDREDI/FREITAG								
13/04-17/04	MATIN/MORGEN			REPAS	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								
20/04-24/04	MATIN/MORGEN			REPAS	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								
27/04-01/05	MATIN/MORGEN			REPAS	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	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée	CR fermée

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

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

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER AU PLUS TARD LE 20 DU MOIS PRECEDENT A LA CRECHE Biwer
BITTE BIS ZUM 20. DES VORANGEHENDEN MONATS AN DIE CRECHE Biwer
Adresse : 11, Schoulstrooss L-6833 Biwer Email : cr.biwer@arcus.lu