

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

MOIS / MONAT

Avril / Abrëll 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			
13/04-17/04	/	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			
20/04-24/04	/	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			
27/04-01/05	/	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	MR fermée				MR fermée	MR fermée			

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 20/03/2026
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER ZURÜCKZUSENDEN.**

Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer

E-mail : mr.biwer@arcus.lu