

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Chrëschttag / Noël

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

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

21.12. AU 25.12.2026

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

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
	MR fermée		

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
MR fermée

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

SEMAINE DU / WOCHE VOM

28.12.2025 AU 01.01.2026

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

MATIN/MORGEN			
/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
	MR fermée		

MIDI/MITTAG
12.00-14.00
MR fermée

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

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 20/11/2026
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS BIWER ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse : 12, Schoulstrooss L-6833 Biwer E-mail : mr.biwer@arcus.lu**