FICHE D'INSCRIPTION – EINSCHREIBEFORMULAR
CRECHE Biwer

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

Mois / Monat Dezember / Décembre 2027

ENFANT / KIND

Nom / Name: _____ Prénom / Vorname: _____

Carte chèque service oui ☐ non ☐

06/12 – 10/12	MATIN / MORGEN			REPAS	MIDI/MITTAG	APRÈS-MIDI / NACHMITTAG		
DE / À – VON / BIS	07.00-08.00	08.00-10.00	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								

13/12 – 17/12	MATIN / MORGEN			REPAS	MIDI/MITTAG	APRÈS-MIDI / NACHMITTAG		
DE / À – VON / BIS	07.00-08.00	08.00-10.00	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								

20/12 – 24/12	MATIN / MORGEN			REPAS	MIDI/MITTAG	APRÈS-MIDI / NACHMITTAG		
DE / À – VON / BIS	07.00-08.00	08.00-10.00	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**

27/12 – 31/12	MATIN / MORGEN			REPAS	MIDI/MITTAG	APRÈS-MIDI / NACHMITTAG		
DE / À – VON / BIS	07.00-08.00	08.00-10.00	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**	**fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**
MARDI / DIENSTAG	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**
MERCREDI / MITTWOCH	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**
JEUDI / DONNERSTAG	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**
VENDREDI / FREITAG	**CR fermée**	**CR fermée**	**CR fermée**	**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 **E-MAIL: cr.biwer@arcus.lu**