

INSCRIPTION VACANCES - URLAUB ANMELDUNG

Allerhellgen / Toussaint

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Carte chèque service acc oui non

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

Cycle / Zyklus : 2 3 4

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

31.10-04.11.2022				MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A - VON/BIS	7.00-8.00	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							

Fait à / Erstellt in _____ le / am _____

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

Parents / Elteren

Tuteur / Vormund

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER JUSQU'AU 20 DU MOIS / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 20. ZURÜCK ZU SENDEN

GROBBOUS

ZURÜCKZUSENDEN.

Adresse :

Fax :

E-mail : mr.grosbous@arcus.lu