

**INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG**

**MOIS / MONAT**

Juillet / Juli

**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

17.07. - 21.07.2023	MATIN/MORGEN			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						/		

  

24.07. - 28.07.2023	MATIN/MORGEN			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						/		

  

31.07.2023	MATIN/MORGEN			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						/		

Fiche d'inscription de la Maison Relais Wahl

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 20/06/2023**

**ISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS**

**Grosbous**

**ZURÜCKSENDEN**

**Adresse : 3, rue de Bastogne L-9154 Grosbous**

**tél : 83 80 22 77**

**E-mail : mr.grosbous@arcus.lu**