

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Pentecôte

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

Carte chèque service accueil ? oui non

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

Cycle / Zyklus :
Pré. C1 C2 C3 C4

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

26-mai - 30-mai / 2025

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

MATIN/MORGENS		
7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00

MIDI/MITTAG
12.00-14.00

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

**J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison Relais à la fin de la période d'accueil /
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind nach Ende der
Betreuungszeit die Maison Relais ohne Begleitung verlassen darf** oui / ja non / nein

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 RENOYER POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 02/05/2025
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS Mertzig ZURÜCKSENDEN
Adresse : 22, rue Principale L-9168 Mertzig tél : 838244551 E-mail : mr.mertzig@arcus.lu**

Toute inscription remise après le 02/05/2025 sera refusée!