

INSCRIPTION VACANCES / EINSCHREIBUNG FERIEN

Congé de la Pentecôte / Pfingstferien

ENFANT/KIND

Nom/Name: _____ Prénom/Vorname: _____

Numéro matricule/ Matrikelnummer: _____

Titulaire de classe/Lehrer(in): _____ Cycle/Zyklus:
(si connu/falls bekannt) 1.1 1.2 2.1 2.2 3.1 3.2 4.1 4.2

MODULES ACCUEIL - VACANCES / BETREUUNGSMODULE - FERIEN

	Matin/Morgen			Midi/Mittag	Journée/Tag		
	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
27.05 - 31.05.2024							
LUNDI/MONTAG							
MARDI/DIENSTAG							
MERCREDI/MITTWOCH							
JEUDI/DONNERSTAG							
VENDREDI/FREITAG							

Fait à/Erstellt in _____
Signatures des personnes ayant l'autorité parentale/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

le/am _____

Mère/Mutter

Père/Vater

Tuteur/Vormund

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER POUR LE 03/05/2024 A LA MAISON RELAIS CAPELLEN.
DIESES FORMULAR IST BIS ZUM 03/05/2024 AN DIE MAISON RELAIS CAPELLEN ZURÜCKZUSENDEN.
Adresse: 45, route d'Arlon L-8310 Capellen - E-mail: mr.capellen@arcus.lu**