

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

Chrëschttag / Noël

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

MODULES D'ACCUEIL / BETREUUNGSSMODULE

SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS

21.12. AU 25.12.2026

2026	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG				
MARDI/DIENSTAG				
MERCREDI/MITTWOCH				
JEUDI/DONNERSTAG		MR fermée		
VENDREDI/FREITAG		MR fermée		

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-18.30	/
MR fermée	MR fermée			
MR fermée	MR fermée			

SEMAINE DU / WOCHE VOM

28.12.2025 AU 01.01.2026

2026	MATIN/MORGEN			
DE/A - VON/BIS	/	7.00-8.00	8.00-10.00	10.00-12.00
LUNDI/MONTAG		MR fermée		
MARDI/DIENSTAG		MR fermée		
MERCREDI/MITTWOCH		MR fermée		
JEUDI/DONNERSTAG		MR fermée		
VENDREDI/FREITAG		MR fermée		

MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG			
12.00-14.00	14.00-16.00	16.00-18.00	18.00-18.30	/
MR fermée	MR fermée			
MR fermée	MR fermée			
MR fermée	MR fermée			
MR fermée	MR fermée			
MR fermée	MR fermée			
MR fermée	MR fermée			

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 15/11/2026
A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS ROSPORT ZURÜCKZUSENDEN.**