

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG
MOIS / MONAT
Novembre 2020 / November 2020
ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

 Carte chèque service accueil ? oui

 non

02/11 - 06/11	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							

09/11 - 13/11	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							

16/11 - 20/11	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							

23/11 - 27/11	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							

Fait à / Erstellt in _____

le / am _____

 Parents / Elteren

 Responsable légal / Erziehungsberechtigter

 Tuteur / Vormund

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

LA PRESENTE FICHE EST A RENVOYER POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM
20.10.2020
A LA / AN DIE CRECHE BIWER
ZURÜCKZUSENDEN
Adresse : 11, Schoulstrooss L-6833 Biver
E-mail : cr.biver@arcus.lu