

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG
MOIS / MONAT
Octobre 2020 / Oktober 2020
ENFANT / KIND

Nom / Name : _____

Prénom / Vorname : _____

 Carte chèque service accueil ? oui non

05/10 - 09/10
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
	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	

12/10 - 16/10
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
	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	

19/10 - 23/10
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
	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	

26/10 - 30/10
DE/A - VON/BIS
LUNDI/MONTAG
MARDI/DIENSTAG
MERCREDI/MITTWOCH
JEUDI/DONNERSTAG
VENDREDI/FREITAG

MATIN/MORGEN			
	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	

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 RENOYER POUR LE / DIESES FORMULAR IST BIS ZUM
20.09.2020
A LA / AN DIE CRECHE BIWER
ZURÜCKZUSENDEN
Adresse : 11, Schoulstrooss L-6833 Biwer
E-mail : cr.biwer@arcus.lu