

INSCRIPTION VACANCES / URLAUB EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT

Août / August

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

03/08-07/08	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								

10/08-14/08	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								

17/08-21/08	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								

24/08-28/08	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								

31/08/2026	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								

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 RENVoyer / SCHICKEN SIE DIESES FORMULAR JUSQU'AU / BIS ZUM 19.6.2026

A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAI Mertzig

Adresse: 22, rue Principale L-9168 Mertzig

E-mail: mr.mertzig@arcus.lu

A remettre au plus tard pour le **19 juin 2026**

IMPORTANT: toutes inscriptions après le 19 juin 2026 seront refusées!

Merci de votre compréhension