

GROUPE RESTAURANT SCOLAIRE

Maison Relais Bous

Service d'éducation et d'accueil

11 rue de Luxembourg
L-5408 Bous

T +352 26 70 87 20
GSM +352 621 492 106
direction.rbou@elisabeth.lu
www.elisabeth.lu

FICHE DE PRESENCE ANNUELLE

Période: 15/09/2016-15/07/2017

sauf vacances scolaires (voir fiches vacances)

Nom de l'enfant :

Name des Kindes :

Je désire que mon enfant, fréquentant la classe de M./Mme*

Ich möchte mein Kind, welches die Klasse besucht von Herrn / Frau

☐ Cycle 1-1 ☐ Cycle 1-2 ☐ Cycle 2-1 ☐ Cycle 2-2 ☐ Cycle 3-1 ☐ Cycle 3-2 ☐ Cycle 4-1 ☐ Cycle 4-2
 Zyklus 1-1 Zyklus 1-2 Zyklus 2-1 Zyklus 2-2 Zyklus 3-1 Zyklus 3-2 Zyklus 4-1 Zyklus 4-2

soit inscrit à la « Maison Relais » à partir de la date du

in die « Maison Relais » anmelden ab dem

- ☐ Famille avec deux revenus : Travail % père ____ Travail % mère ____
 Beide Elternteile arbeiten: Arbeitspensum % Vater Arbeitspensum % Mutter
☐ Famille monoparentale : Travail % ____
 Alleinerziehende Eltern: Arbeitspensum in Prozent
☐ Autre: _____
 Anders: _____

	toute l'année scolaire	Lundi Montag	Mardi Dienstag	Mercredi Mittwoch	Jeudi Donnerstag	Vendredi Freitag
Inscription annuelle Jährliche Einschreibung	07h00-08h00					
	08h00-08h15					
	08h15-11h45					
	11h45-12h00					
	12h00-12h30					
	12h30-13h00					
	13h00-14h00					
	14h00-16h00					
	16h00-18h00					
	18h00-18h30					

Accueil seulement pour cycle 1.1 et 1.2

Fait à _____, le ____ / ____ / 20____

Signature des parents
Unterschrift der Eltern