



Maison Relais « **Bei de Steekauzen** »
Rue de Luxembourg
L-5772 Weiler-la-Tour



Demande d'inscription

Je désire que mon enfant _____

fréquentant le cycle _____ de Mme/Mr. _____

soit inscrit(e) les jours et plages horaires suivants:

Elle/il fréquentera la maison relais: régulièrement
 irrégulièrement selon les dates annexées

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07:00 – 08:00					
08:00 – 12:00	Ecole	Ecole	Ecole	Ecole	Ecole
12:00 – 14:00 Restaurant scolaire					
14:00 – 16:00	Ecole		Ecole		Ecole
16:00 – 18:00					
18:00 – 19:00					

Je désire inscrire mon enfant à la Maison Relais « Bei de Steekauzen »

à partir du _____

Nom du/des parent(s)/tuteur(s): _____

Adresse: _____

Numéro de téléphone: _____ GSM: _____

E-Mail : _____

Fait le: _____

signature du/des parent(s)/tuteur(s)