

Maison Relais **« Bei de Steekauzen »** 8, rue de Luxembourg L-5772 Weiler-la-Tour



Demande d'inscription

Je désire que mon e	enfant				
né(e) le		fréquentant le cycle			
soit inscrit(e) les jou	urs et plages	horaires suiv	ants:		
Elle/il fréquentera l	a maison rela	_	ulièrement gulièrement sel	on les dates a	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 manda partir du Nom du/des parent(
Adresse:					
Numéro de téléphor	ne:		_ GSM:		
E-Mail (bien lisible):					
Fait le:					
			eignatu	re du/des pare	ent(s)/tuteur(s)
			Signatui	e du/des part	mi(s)/ tuteur(s)