

**ANNULATION OCCASIONNELLE / GELEGENTLICHE ABMELDUNG**

**ENFANT / KIND**

Nom / Name : \_\_\_\_\_ Prénom / Vorname : \_\_\_\_\_

Carte chèque service accueil ?      oui       non

**SEMAINE DU - AU / WOCHE VOM - BIS**

**MODULES ANNULES / ABMELDUNGSMODULE**

DE/A - VON/BIS	MATIN/MORGEN				MIDI/MITTAG 12.00-14.00	APRES-MIDI/NACHMITTAG					
	/	7.00-8.00	/	/		14.00-15.00	15.00-16.00	15.45-16.00	16.00-17.00	17.00-18.00	18.00-19.00
LUNDI/MONTAG											
MARDI/DIENSTAG											
MERCREDI/MITTWOCH											
JEUDI/DONNERSTAG											
VENDREDI/FREITAG											

Fait à / Erstellt in \_\_\_\_\_ le / am \_\_\_\_\_

Signatures des personnes ayant l'autorité parentale / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Parents / Elteren

\_\_\_\_\_  
Responsable légal / Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Tuteur / Vormund

**LA PRESENTE FICHE EST A RENVoyer AU PLUS TARD LE JEUDI PRECEDENT / DIESES FORMULAR IST BIS SPÄTESTENS ZUM  
VORANGEHENDEN DONNERSTAG A LA MAISON RELAIS / AN DIE MAISON RELAIS SEPTFONTAINES      ZURÜCKZUSENDEN**

**Adresse :31, Mierscherstrooss L-8396 Septfontaines**

**E-mail : mr.septfontaines@arcus.lu**