Inscription pour la fête de Saint Nicolas



| Je soussigné(e) | | | | | inscris p | oar la pr | ésente l' | enfant: |
|--|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Enfant: | | | | | | | | |
| Tél.: | | | | | | | | |
| Allergies: | | | | | | | | |
| à la maison relais pour le 06.12.2024 Veuillez marquer d'une croix les cases de votre choix. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 7.30-8.00 | 8.00-9.00 | 9.00-12.00 | 12.00-14.00 | 14.00-16.00 | 16.00-17.00 | 17.00-18.00 | 18.00-18.30 |
| Vendredi le 06.12.2024 | | | | | | | | |
| Le présent formulaire d'inscription doit être remis par <u>E-MAIL</u> à l'équipe pédagogique de la maison relais le <u>28.10.2024</u> au plus tard. | | | | | | | | |
| Autorisation de départ de la Maison Relais: | | | | | | | | |
| ☐ Je donne l'autorisation à mon enfant de rentrer seul et que j'assume toute | | | | | | | | |
| □ Mon enfant est accompagné par:□ autre personne: | | | | | | | | |
| Veuillez noter que: | | | | | | | | |
| Les vacances scolaires sont facturés selon le tarif chèque-service L'inscription est modifiable jusqu'à 7 jours avant le début des vacances. Après ce délai la facturation sera faite selon l'inscription initiale (repas inclus) Aucune inscription pour les vacances ne peut être prise en considération après le délai! | | | | | | | | |
| Date: Signature des parents: | | | | | | | | |

Numéro de téléphone pour joindre les éducateurs: 35 97 11 642 Mail : maisonRelais@sandweiler.lu