

Demande d'inscription / Antrag auf Einschreibung

Crèche A Schmatts
3, rue de la Ferme
L-9912 Troisvierges

+ 352 99 80 50 423
direction.ctro@elisabeth.lu
ctro.elisabeth.lu

Formulaire SEA-02

Ce formulaire constitue une **pré-inscription** de votre enfant sur notre **liste d'attente**. Vous serez contacté dans les meilleurs délais dès qu'une place se libère. Pour les inscriptions qui ne coïncident pas avec la rentrée scolaire, vous serez contacté dès qu'une place correspondant à votre demande se libère.

*Dieses Formular ist eine **Voranmeldung** Ihres Kindes auf unserer **Warteliste**. **Je nach Verfügbarkeit werden Sie von uns zeitnah kontaktiert, um eine mögliche Zulassung zu klären.**
Für Anmeldungen, die nicht mit dem Beginn des Schuljahres übereinstimmen, werden Sie kontaktiert, sobald ein Ihrer Anfrage entsprechender Platz frei wird.*

COORDONNEES DE L'ENFANT

Persönliche Daten des Kindes

| | |
|-----------------------------|---|
| <u>Nom</u> Name | <u>Date de naissance</u> Geburtsdatum / / |
| <u>Prénom</u> Vorname | <u>Qui encadre l'enfant actuellement</u> Aktuelle Betreuung |
| <u>Adresse</u> Anschrift | <u>Inscription à partir de</u> Einschreibung ab / / |
| L- | <u>Cycle / âge à la date d'admission</u> c.: / <u>ans</u> <i>Cycle / Alter bei Aufnahme</i> c.: / <u>Jahre</u> |

REGULARITE DE L'INSCRIPTION

Betreuungsbedarf

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> inscription fixe (inscription annuelle, l'horaire ne varie pas pendant les semaines scolaires) <input type="checkbox"/> inscription variable (inscription mensuelle, l'horaire peut varier d'une semaine à l'autre) <input type="checkbox"/> inscription occasionnelle (l'enfant ne vient que certains jours du mois) | <input type="checkbox"/> feste Anmeldung (jährliche Anmeldung, der Zeitplan ändert sich während der Schulwochen nicht) <input type="checkbox"/> variable Registrierung (monatliche Registrierung, Zeitplan kann von Woche zu Woche variieren) <input type="checkbox"/> gelegentliche Anmeldung (das Kind kommt nur an bestimmten Tagen im Monat) |
|--|--|

| | | Lundi <i>Montag</i> | Mardi <i>Dienstag</i> | Mercredi <i>Mittwoch</i> | Jeudi <i>Donnerstag</i> | Vendredi <i>Freitag</i> |
|-----------------------|-------------|------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| HORAIRE - Stundenplan | 07h00-08h00 | | | | | |
| | 08h00-09h00 | | | | | |
| | 09h00-10h00 | | | | | |
| | 10h00-11h00 | | | | | |
| | 11h00-12h00 | | | | | |
| | 12h00-13h00 | | | | | |
| | 13h00-14h00 | | | | | |
| | 14h00-15h00 | | | | | |
| | 15h00-16h00 | | | | | |
| | 16h00-17h00 | | | | | |
| 17h00-18h00 | | | | | | |
| 18h00-19h00 | | | | | | |

| REPRESENTANTS LEGAUX Erziehungsberechtigte Person | | | |
|---|--|---|--|
| Représentant légal 1 Erziehungsberechtigte Person 1 | | Représentant légal 2 Erziehungsberechtigte Person 2 | |
| <input type="checkbox"/> <u>Mère</u> Mutter | | <input type="checkbox"/> <u>Mère</u> Mutter | |
| <input type="checkbox"/> <u>Père</u> Vater | | <input type="checkbox"/> <u>Père</u> Vater | |
| <input type="checkbox"/> <u>Autre</u> _____ Sonstige | | <input type="checkbox"/> <u>Autre</u> _____ Sonstige | |
| <u>Nom</u> Name | | <u>Nom</u> Name | |
| <u>Prénom</u> Vorname | | <u>Prénom</u> Vorname | |
| <u>Adresse</u> Anschrift _____ | | <u>Adresse</u> Anschrift _____ | |
| L- | | L- | |
| <u>Tél privé</u> Tel Privat | | <u>Tél privé</u> Tel Privat | |
| <u>GSM</u> Handy | | <u>GSM</u> Handy | |
| <u>e-mail</u> | | <u>e-mail</u> | |
| Situation professionnelle Berufliche Situation | | Situation professionnelle Berufliche Situation | |
| <u>Heures de travail/semaine</u> Beschäftigungsgrad/Woche | | <u>Heures de travail/semaine</u> Beschäftigungsgrad/Woche | |
| <input type="checkbox"/> <u>inscription ADEM</u> eingetragen beim Arbeitsamt | | <input type="checkbox"/> <u>inscription ADEM</u> eingetragen beim Arbeitsamt | |
| <input type="checkbox"/> <u>congé de maternité/parental</u> Mutterschaftsurlaub/Elternzeit <u>du</u> _____ <u>au</u> _____ von _____ bis _____ | | <input type="checkbox"/> <u>congé de maternité/parental</u> Mutterschaftsurlaub/Elternzeit <u>du</u> _____ <u>au</u> _____ von _____ bis _____ | |
| <input type="checkbox"/> <u>étudiant(e)</u> Student/In | | <input type="checkbox"/> <u>étudiant(e)</u> Student/In | |
| <u>Remarque :</u> Anmerkung : | | <u>Remarque :</u> Anmerkung : | |
| <u>Lieu:</u> Ort: | | <u>Signature du représentant légal</u> Unterschrift der erziehungsberechtigten Person | |
| <u>Date:</u> Datum | | | |