

**Crèche Dappeshaus**

7, rue du Pont  
L-9353 Bettendorf

+ 352 28 12 54 510  
direction.cbet@elisabeth.lu  
**cbet.elisabeth.lu**

**Fiche de présence annuelle**  
**excepté vacances scolaires (voir formulaire SEA-22)**

*Jährliche Anwesenheitsliste*  
*Schulferien ausgeschlossen (siehe Formular SEA 22)*

*Formulaire SEA-21*

<p><u>Nom de l'enfant :</u> <i>Name des Kindes :</i></p>	<p><u>Période:</u> <u>du</u> <b>15/09/23</b> <i>Zeitraum:</i> <u>vom</u></p> <p><u>du</u> <b>15/07/24</b> <i>bis</i></p>
<p><u>Classe/Groupe de l'enfant :</u> <i>Klasse / Gruppe des Kindes :</i></p>	<p><u>Adresse mail parents :</u> <i>E-Mail adresse der Eltern :</i></p>

	<b>Fixe / Fest pour toute l'année scolaire 15/09 au 15/07</b>	<u>Lundi</u> <i>Montag</i>	<u>Mardi</u> <i>Dienstag</i>	<u>Mercredi</u> <i>Mittwoch</i>	<u>Jeudi</u> <i>Donnerstag</i>	<u>Vendredi</u> <i>Freitag</i>
<b>INSCRIPTION ANNUELLE</b> <i>Jahresanmeldung</i>	07h00-08h00					
	08h00-09h00 09h00-10h00					
	10h00-11h00 11h00-11h30					
	11h30-12h00 12h00-13h00					
	13h00-14h00 14h00-15h00					
	15h00-16h00					
	16h00-17h00 17h00-18h00					
	18h00-19h00					

Lieu:  
Ort:

Date:  
Datum

Signature du représentant légal  
*Unterschrift der erziehungsberechtigten Person*

<b>Réservé à l'administration</b>	
<i>Fiche remise</i>	le ____ / ____ / ____ à ____ heures
<i>Mode de remise</i>	<input type="checkbox"/> courriel <input type="checkbox"/> envoi postal <input type="checkbox"/> en main propre
<i>Remarque</i>	