

Crèche Louklëppelcher
Maison 84
L-9768 Reuler

+ 352 27800-603
direction.clou@elisabeth.lu
clou.elisabeth.lu

Fiche de présence mensuelle

à renvoyer **au plus tard pour le 18** du mois précédent
(inscription.clou@elisabeth.lu)

Formulaire SEA-20

Nom de l'enfant:	Période: 11/2024
Groupe de l'enfant:	Adresse courriel parents:

Semaine du 04.11.2024 au 08.11.2024					
	<u>Lundi</u>	<u>Mardi</u>	<u>Mercredi</u>	<u>Jeudi</u>	<u>Vendredi</u>
07h00-08h00					
08h00-10h00					
10h00-12h00					
12h00-14h00					
14h00-16h00					
16h00-18h00					
18h00-19h00					

Semaine du 11.11.2024 au 15.11.2024					
	<u>Lundi</u>	<u>Mardi</u>	<u>Mercredi</u>	<u>Jeudi</u>	<u>Vendredi</u>
07h00-08h00					
08h00-10h00					
10h00-12h00					
12h00-14h00					
14h00-16h00					
16h00-18h00					
18h00-19h00					

Siège social :
Anne asbl
Association sans but lucratif
22, bd Joseph II
L-1840 Luxembourg
BP 840 L-2018 Luxembourg

Crèche Louklëppelcher
Agrément : SEAJ 20220567
RCS Luxembourg F 646
TVA LU 19394413
BCEE LU03 0019 7055 9142 5000

	Semaine du 18.11.2024 au 22.11.2024				
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-10h00					
10h00-12h00					
12h00-14h00					
14h00-16h00					
16h00-18h00					
18h00-19h00					

	Semaine du 25.11.2024 au 29.11.2024				
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-10h00					
10h00-12h00					
12h00-14h00					
14h00-16h00					
16h00-18h00					
18h00-19h00					

Lieu: _____

Date: _____

Signature du représentant légal

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