

**Maison Relais A Schmatts**

Service d'éducation et d'accueil

3, rue de la ferme  
L-9912 Troisvierges

T +352 99 80 50 - 420  
F +352 99 80 50 - 477  
Direction.rtro@elisabeth.lu  
[www.elisabeth.lu](http://www.elisabeth.lu)

**Formulaire SEA-02**

**Demande d'inscription**

Ce formulaire constitue une **pré-inscription** de votre enfant sur notre liste d'attente.

Selon nos disponibilités, vous serez contacté au mois de Mai pour clarifier une éventuelle admission pour la rentrée en septembre.

Pour les inscriptions qui ne coïncident pas avec la rentrée scolaire, vous serez contacté dès qu'une place correspondant à votre demande se libère.

COORDONNEES DE L'ENFANT			
Persönliche Daten des Kindes			
Nom <i>Name</i>	Date de naissance <i>Geburtsdatum</i> / /		
Prénom <i>Vorname</i>	Qui encadre l'enfant actuellement <i>Aktuelle Betreuung</i>		
Adresse <i>Anschrift</i>	Inscription à partir de <i>Einschreibung ab</i> / /		
L-	Âge/cycle à la date d'admission <i>Alter/cycle zum Zeitpunkt der Aufnahme</i>	c.:	ans Jahre

REGULARITE DE L'INSCRIPTION	
Betreuungsbedarf	

- ( ) inscription fixe (inscription annuelle, l'horaire ne varie pas pendant les semaines scolaires)  
 ( ) inscription variable (inscription mensuelle, l'horaire peut varier d'une semaine à l'autre)  
 ( ) inscription occasionnelle (l'enfant ne vient que certains jours pendant le mois)

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
HORAIRE	07h00-08h00					
	08h00-08h30					
	08h00-09h00	X	X	X	X	X
	09h00-10h00	X	X	X	X	X
	10h00-11h00	X	X	X	X	X
	11h00-12h00	X	X	X	X	X
	12h00-13h00					
	13h00-14h00					
	14h00-15h00	X	X	X	X	X
	15h00-16h00	X	X	X	X	X
	16h00-17h00					
	17h00-18h00					
18h00-19h00						

<b>REPRESENTANTS LEGAUX</b> Erziehungsberechtigte Person			
<b>Représentant légal 1</b> Erziehungsberechtigte Person 1		<b>Représentant légal 2</b> Erziehungsberechtigte Person 2	
<input type="checkbox"/> <u>Mère</u> Mutter		<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>	
<b>Situation professionnelle</b> Berufliche Situation		<b>Situation professionnelle</b> 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		<input type="checkbox"/> <u>congé de maternité/parental</u> Mutterschaftsurlaub/Elternzeit	
<u>du</u> _____ <u>au</u> _____ von _____ bis _____		<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>Date :</u> Datum :		<u>Signature :</u> Unterschrift :	
<u>Lieu :</u> Ort :			