

Maison Relais Bous

Service d'éducation et d'accueil

11, rue de Luxembourg

L-5408 Bous

T +352 28 86 04 - 334
direction.rbou@elisabeth.lu
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 juin 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	
<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.: / ans Cycle / Alter bei Aufnahme c.: / 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				
	08h00-09h00				
	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>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			