

Maison Relais Conter

Service d'éducation et d'accueil

40, rue de Syren
L-5316 CONTERN

T +352 26 78 69 560
direction.rcon@elisabeth.lu
www.elisabeth.lu

Formulaire SEA-02

Demande de pré-inscription 2023/2024

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

Selon nos disponibilités, vous serez contacté dans le courant du mois de mai 2023 pour clarifier une éventuelle admission pour la rentrée en septembre 2023/2024.

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</u> <u>actuellement</u> Aktuelle Betreuung
<u>Adresse</u> Anschrift	<u>Inscription à partir de</u> / / Einschreibung ab
<u>Matricule</u> CNS	<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 mensuelle (parents ayant des horaires de travail irréguliers)

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

Documents à fournir impérativement lors de la remise de la demande de pré-inscription:**Certificat de travail du ou des parent(s) et certificat d'affiliation auprès du CCSS.****Seules les demandes accompagnées des certificats demandés seront prises****en compte.**