

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 2025/2026

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 2025 pour clarifier une éventuelle admission pour la rentrée en septembre 2025/2026.
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 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	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
	15h00-16h00	X		X		X
	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>Mère</u> Mutter	
<input type="checkbox"/> <u>Père</u> Vater		<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		<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>Lieu:</u> _____		_____ <u>Signature du représentant légal</u>	
<u>Ort:</u> _____		_____ <u>Unterschrift der erziehungsberechtigten Person</u>	
<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.
Seule les demandes accompagnées des certificats demandés seront prises en compte.