

**Maison Relais Dappeshaus**  
Service d'éducation et d'accueil

7, rue du Pont  
L-9353 Bettendorf

T +352 28 12 54 500  
F +352 28 12 54 506  
direction.rbet@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 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.

<b>COORDONNEES DE L'ENFANT</b>			
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> Cycle / Alter bei Aufnahme	c.: / c.:	<u>ans</u> Jahre

<b>REGULARITE DE L'INSCRIPTION</b>	
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
<b>HORAIRE</b>	07h00-08h00					
	08h00-09h00					
	09h00-10h00					
	10h00-11h00					
	11h00-12h00					
	12h00-13h00					
	13h00-14h00					
	14h00-15h00					
	15h00-16h00					
	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>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>	
<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 <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			