

Maison Relais Packatuffi

119, Am Bierg
L-9768 Reuler

+ 352 27800-602
inscription.rpac@elisabeth.lu
rpac.elisabeth.lu

Formular SEA-02

<p>Dieses Formular ist eine Voranmeldung Ihres Kindes auf unserer Warteliste. Je nach Verfügbarkeit werden Sie schnellstmöglich kontaktiert, um eine mögliche Zulassung zu klären.</p>	<h2 style="margin: 0;">SCHULJAHR 2024/2025</h2>
--	---

PERSÖNLICHE DATEN DES KINDES

Name	Geburtsdatum / /
Vorname	Name der Geschwister <small>(die bereits unsere Maison Relais besuchen)</small>
Anschrift	Einschreibung ab / /
-	Cycle / Alter bei Aufnahme C.: / Jahre

BETREUUNGSBEDARF

<input type="checkbox"/> feste Anmeldung (jährliche Anmeldung, der Zeitplan ändert sich während der Schulwochen nicht) <input type="checkbox"/> variable Registrierung (monatliche Registrierung, Zeitplan kann von Woche zu Woche variieren) <input type="checkbox"/> gelegentliche Anmeldung (das Kind kommt nur an bestimmten Tagen im Monat)	<input type="checkbox"/> Nationale Schule <input type="checkbox"/> Internationale Schule Klasse _____
--	---

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
STUNDENPLAN	07:00-08:00					
	08:00-09:00	SCHULE	SCHULE	SCHULE	SCHULE	SCHULE
	09:00-10:00	SCHULE	SCHULE	SCHULE	SCHULE	SCHULE
	10:00-11:00	SCHULE	SCHULE	SCHULE	SCHULE	SCHULE
	11:00-12:00					
	12:00-13:00					
	13:00-14:00					
	14:00-15:00	SCHULE		SCHULE		SCHULE
	15:00-16:00					
	16:00-17:00					
17:00-18:00						
18:00-19:00						

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON			
Erziehungsberechtigte Person 1		Erziehungsberechtigte Person 2	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige _____		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige _____	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Anschrift		Anschrift	
-		-	
Tel Privat		Tel Privat	
Handy		Handy	
E-mail		E-mail	
Berufliche Situation		Berufliche Situation	
Beschäftigungsgrad/Woche		Beschäftigungsgrad/Woche	
<input type="checkbox"/> eingetragen beim Arbeitsamt		<input type="checkbox"/> eingetragen beim Arbeitsamt	
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/Elternzeit von _____ bis _____		<input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/Elternzeit von _____ bis _____	
<input type="checkbox"/> Student/in		<input type="checkbox"/> Student/in	
Anmerkung :		Anmerkung :	
Ort: _____		Datum: _____	
		_____ Unterschrift der erziehungsberechtigten Person	