

Maison Relais Schoulkauz

A Millefeld 21
L-9776 Wilwerwiltz

+ 352 26 91 25 500
direction.rkau@elisabeth.lu
rkau.elisabeth.lu

Formulaire SEA-20

Fiche de présence mensuelle

Monatliche Anwesenheitsliste

**à renvoyer au plus tard pour le 18 du mois précédent
bis spätestens zum 18. des Vormonats abzugeben**

<p><u>Nom de l'enfant :</u> Name des Kindes :</p>	<p><u>Période:</u> <u>Zeitraum</u> Janvier 2025</p>
---	---

Semaine Woche	Lundi Montag	Mardi Dienstag	Mercredi Mittwoch	Jeudi Donnerstag	Vendredi Freitag
	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01
06h30-08h00					
08h00-09h00 09h00-10h00	X	X	X	X	X
10h00-11h00 11h00-12h00	X	X	X	X	X
12h00-13h00 13h00-14h00					
14h00-15h00 15h00-16h00	X	X	X	X	X
16h00-17h00 17h00-18h00					
18h00-19h00					

Semaine Woche	Lundi Montag	Mardi Dienstag	Mercredi Mittwoch	Jeudi Donnerstag	Vendredi Freitag
	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01
06h30-08h00					
08h00-09h00 09h00-10h00	X	X	X	X	X
10h00-11h00 11h00-12h00	X	X	X	X	X
12h00-13h00 13h00-14h00					
14h00-15h00 15h00-16h00	X	X	X	X	X
16h00-17h00 17h00-18h00					
18h00-19h00					

Siège social :
Anne asbl
Association sans but lucratif
22, bd Joseph II
L-1840 Luxembourg
BP 840 L-2018 Luxembourg

Maison Relais Schoulkauz
Agrément : SEAS 20190235
RCS Luxembourg F 646
TVA LU 19394413
BCEE LU93 0019 2255 3584 9000
CCPL LU69 0019 3355 5848 2000

	Semaine Woche	Lundi Montag	Mardi Dienstag	Mercredi Mittwoch	Jeudi Donnerstag	Vendredi Freitag
		20/01	21/01	22/01	23/01	24/01
	06h30-08h00					
	08h00-09h00	X	X	X	X	X
	09h00-10h00					
	10h00-11h00					
	11h00-12h00					
	12h00-13h00					
	13h00-14h00					
	14h00-15h00	X		X		X
	15h00-16h00					
	16h00-17h00					
	17h00-18h00					
	18h00-19h00					

	Semaine Woche	Lundi Montag	Mardi Dienstag	Mercredi Mittwoch	Jeudi Donnerstag	Vendredi Freitag
		27/01	28/01	29/01	30/01	31/01
	06h30-08h00					
	08h00-09h00	X	X	X	X	X
	09h00-10h00					
	10h00-11h00					
	11h00-12h00					
	12h00-13h00					
	13h00-14h00					
	14h00-15h00	X		X		X
	15h00-16h00					
	16h00-17h00					
	17h00-18h00					
	18h00-19h00					

Lieu:
Ort:

Date:
Datum

Signature du représentant légal
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person