

Demande d'inscription / Antrag auf Einschreibung

Spillkëscht Muffert
1B, rue de Medingen
L-5335 Moutfort

+ 352 35 84 02 - 400
direction.cmou@elisabeth.lu
cmou.elisabeth.lu

Formulaire SEA-02

Ce formulaire constitue une **pré-inscription** de votre enfant sur notre **liste d'attente**. Selon les disponibilités, nous vous contacterons rapidement afin de clarifier une éventuelle admission. Pour les inscriptions qui ne coïncident pas avec la rentrée scolaire, vous serez contacté dès qu'une place correspondant à votre demande se libère.

*Dieses Formular ist eine **Voranmeldung** Ihres Kindes auf unserer **Warteliste**. Je nach Verfügbarkeit werden Sie von uns **zeitnah** kontaktiert, um eine mögliche Zulassung zu klären. Für **Anmeldungen, die nicht mit dem Beginn des Schuljahres übereinstimmen**, werden Sie kontaktiert, sobald ein Ihrer **Anfrage** entsprechender Platz frei wird.*

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 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> c.: / <u>ans</u> Cycle / Alter bei Aufnahme c.: / <u>Jahre</u>

REGULARITE DE L'INSCRIPTION

Betreuungsbedarf

<input type="checkbox"/> inscription fixe (inscription annuelle, l'horaire ne varie pas pendant les semaines scolaires) <input type="checkbox"/> inscription variable (inscription mensuelle, l'horaire peut varier d'une semaine à l'autre) <input type="checkbox"/> inscription occasionnelle (l'enfant ne vient que certains jours du mois)	<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)
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
HORAIRE - Stundenplan	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> 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 _____ L-		<u>Adresse</u> Anschrift _____ 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 du _____ au _____ von _____ bis _____		<input type="checkbox"/> <u>congé de maternité/parental</u> Mutterschaftsurlaub/Elternzeit du _____ au _____ 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>Date:</u> Datum	
<u>Signature du représentant légal</u> Unterschrift der erziehungsberechtigten Person			

Réservé à l'administration				
Fiche remise	le ____ / ____ / ____		à _____ heures	
Mode de remise	<input type="checkbox"/> courriel	<input type="checkbox"/> sms	<input type="checkbox"/> envoi postal	<input type="checkbox"/> remis en main propre _____