

Demande d'inscription / Antrag auf Einschreibung

Spillkëscht Mutfert
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 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.

*Dieses Formular ist eine **Voranmeldung** Ihres Kindes auf unserer **Warteliste**. Je nach Verfügbarkeit werden Sie im **Juni** kontaktiert, um eine mögliche Zulassung zum Beginn des Schuljahres im **September** 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.: / Jahre

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 _____		<u>Adresse</u> Anschrift _____	
L-		L-	
<u>Tél privé</u> Tel Privat		<u>Tél privé</u> Tel Privat	
GSM Handy		GSM 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	
du _____ au _____ von _____ bis _____		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>Signature du représentant légal</u> Unterschrift der erziehungsberechtigten Person	
<u>Date:</u> Datum			