

INSCRIPTION MENSUELLE / MONATLICHE EINSCHREIBUNG

MOIS / MONAT – OCTOBRE / OKTOBER 2024

ENFANT / KIND

Nom / Name : _____ Prénom / Vorname : _____

1/10– 4/10	MATIN / MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A – VON/BIS	7.00 – 8.00	8.00 – 10.00	10.00 – 12.00	12.00 – 14.00	14.00 – 16.00	16.00 – 18.00	18.00 – 19.00
MARDI/DIENSTAG							
MERCREDI/MITTWOCH							
JEUDI/DONNERSTAG							
VENDREDI/FREITAG							

7/10 – 11/10	MATIN / MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A – VON/BIS	7.00 – 8.00	8.00 – 10.00	10.00 – 12.00	12.00 – 14.00	14.00 – 16.00	16.00 – 18.00	18.00 – 19.00
LUNDI/MONTAG							
MARDI/DIENSTAG							
MERCREDI/MITTWOCH							
JEUDI/DONNERSTAG							
VENDREDI/FREITAG							

14/10-18/10	MATIN / MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A – VON/BIS	7.00 – 8.00	8.00 – 10.00	10.00 – 12.00	12.00 – 14.00	14.00 – 16.00	16.00 – 18.00	18.00 – 19.00
LUNDI/MONTAG							
MARDI/DIENSTAG							
MERCREDI/MITTWOCH							
JEUDI/DONNERSTAG							
VENDREDI/FREITAG							

21/10-25/10	MATIN / MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A – VON/BIS	7.00 – 8.00	8.00 – 10.00	10.00 – 12.00	12.00 – 14.00	14.00 – 16.00	16.00 – 18.00	18.00 – 19.00
LUNDI/MONTAG							
MARDI/DIENSTAG							
MERCREDI/MITTWOCH							
JEUDI/DONNERSTAG							
VENDREDI/FREITAG							

28/10-31/10	MATIN / MORGEN			MIDI/MITTAG	APRES-MIDI/NACHMITTAG		
DE/A – VON/BIS	7.00 – 8.00	8.00 – 10.00	10.00 – 12.00	12.00 – 14.00	14.00 – 16.00	16.00 – 18.00	18.00 – 19.00
LUNDI/MONTAG							
MARDI/DIENSTAG							
MERCREDI/MITTWOCH							
JEUDI/DONNERSTAG							

le / am : _____

Parents/Eltern – Autorité parentale/Erziehungsberechtigter _____