Tel: 76 06 03 700
Email: creche@billek.lu

INSCRIPTION A L'ANNEE / GANZJÄHRIGE EINSCHREIBUNG / YEARLY REGISTRATION

ENFANT / KIND / CHILD

Nom / Name / Surame: _____ *Prénom / Vorname / First Name:*_____

Tel: _____ E-mail: _____

Valable à partir du/Gültig ab dem/Valid from the: _____

HORAIRE BETREUUNGSZEITEN CARE TIMES		LUNDI MONTAG MONDAY	MARDI DIENSTAG TUESDAY	MERCREDI MITTWOCH WEDNESDAY	JEUDI DONNERSTAG THURSDAY	VENDREDI FREITAG FRIDAY
MATIN MORGEN MORNING	7:00-7:30					
	7:30-8:00					
	8:00-9:00					
	9:00-11:30					
MIDI MITTAG NOON	11:30-14:00					
APRES-MIDI NACHMITTAG AFTERNOON	14:00-16:00					
	16:00-17:00					
	17:00-18:00					
	18:00-19:00					

Fait à / Erstellt in / created in: _____ *le / am / the :* _____

_____

Signature des parents ou personnes ayant l'autorité parentale /
Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten/
Signature of the parents or the legal guardian