

- Fiche complète
- Attestation de travail
- Encodage des données

- à partir du _____ (date)
- Remarques _____

FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

Maison Relais Echternocher Kannerstuff



DONNEES DE L'ENFANT

Nom de l'enfant

Prénom de l'enfant

Date et lieu de naissance de l'enfant

Adresse

Code Postal

Localité

N° de matricule national

Sexe de l'enfant féminin masculin

Nationalité

Langue maternelle

Scolarité de l'enfant en 2023-2024

Classe scolaire et titulaire (si connu)

SITUATION FAMILIALE

Responsable

Nom

Conjoint(e)

Nom

Prénom

Prénom

Lien parenté

- mère
- tuteur
- père
- autre:

Lien parenté

- mère
- tuteur
- père
- autre:

Adresse (si autre que l'adresse de l'enfant)

Adresse (si autre que l'adresse de l'enfant)

N° de téléphone

N° de téléphone

Adresse e-mail

Nom de l'employeur

Lieu de travail

Langue de communication

- luxembourgeoise française allemande anglaise
 autres _____

État civil

- marié(e) célibataire
 pacsé(e) veuf(ve)
 divorcé(e) séparé(e)

Adresse e-mail

Nom de l'employeur

Lieu de travail

Langue de communication

- luxembourgeoise française allemande anglaise
 autres _____

État civil

- marié(e) célibataire
 pacsé(e) veuf(ve)
 divorcé(e) séparé(e)

Au cas où la case « **divorcé** » ou « **séparé** » a été cochée, veuillez indiquer si une **garde partagée/résidence alternée** est en place : oui non

AUTRES INFORMATIONS

Est-ce qu'un des parents sera en **congé parental** au cours de l'année 2024/2025

- oui non

Si oui : Temps plein Mi-temps Fractionné du _____ au _____

Est-ce que votre enfant nécessite un **encadrement spécifique**?

- oui non

Si oui lequel : _____

Est-ce qu'un **service externe** (p.ex. ONE, Office Social, Assistante Social, SCAS, ...) intervient ?

- oui non

Si oui lequel : _____

Votre enfant souffre-t-il d'une **maladie chronique** ou d'une **allergie*** ?

- oui non

Si oui laquelle : _____

INSCRIPTION

A. ACCUEIL DU MATIN

Horaire de l'accueil (pendant les périodes scolaires) :
Lundi au vendredi : **7h00 à 7h50**

Nous inscrivons notre enfant pour l'Accueil du Matin

lundi mardi mercredi jeudi vendredi pas besoin

B. PENDANT LES PERIODES SCOLAIRES

	Repas	Encadrement	Encadrement	Encadrement	Encadrement
Lundi	<input type="checkbox"/> 12h-14h	<input type="checkbox"/> 16h-17h	<input type="checkbox"/> 17h-18h	<input type="checkbox"/> 18h-19h	
Mardi	<input type="checkbox"/> 12h-14h	<input type="checkbox"/> 14h-15h	<input type="checkbox"/> 15h-17h	<input type="checkbox"/> 17h-18h	<input type="checkbox"/> 18h-19h
Mercredi	<input type="checkbox"/> 12h-14h	<input type="checkbox"/> 16h-17h	<input type="checkbox"/> 17h-18h	<input type="checkbox"/> 18h-19h	
Jeudi	<input type="checkbox"/> 12h-14h	<input type="checkbox"/> 14h-15h	<input type="checkbox"/> 15h-17h	<input type="checkbox"/> 17h-18h	<input type="checkbox"/> 18h-19h
Vendredi	<input type="checkbox"/> 12h-14h	<input type="checkbox"/> 16h-17h	<input type="checkbox"/> 17h-18h	<input type="checkbox"/> 18h-19h	

C. PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

oui non

SIGNATURE

Par la signature du présent document nous attestons l'exactitude et la sincérité des informations communiquées et nous nous engageons à signaler toutes modifications en cours d'années.

Fait à _____, le _____

Signature du père / mère / tuteur de l'enfant

La présente fiche et le dossier complet sont à remettre au SEA Echternacher Kannerstuff.
Toute demande d'inscription reçue après le **30/04/2024** ne pourra plus être considérée.