



Modification de l'Inscription

Par la présente, je soussigné(e)

ayant la matricule de la sécurité sociale

vous informe du changement des horaires de fréquentation de mon enfant

nom et prénom

né(e), le ____ / ____ / 20____ (Matricule)

Maison Relais fréquentée :

A partir du ____ / ____ / 20____, mon enfant fréquentera la Maison Relais suivant le plan horaire ci-dessous :

Accueil du Matin

→ du lundi au vendredi de 07:00 à 08:00 – l'accueil se fait dans la Maison Relais

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Irrégulier suivant plan

Accueil du Midi

→ du lundi au vendredi de 11:45 à 14:00

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Irrégulier suivant plan

Accueil de l'Après – Midi

Irrégulier suivant plan

- ▶ le lundi, mercredi et vendredi de 15:45 à 19:00 heures
- ▶ le mardi et jeudi de 14:00 à 19:00 heures

Lundi	16 :00 h - 18 :00 h <input type="checkbox"/>	18 :00 h – 19 :00 h <input type="checkbox"/>	
Mardi	14:00 h - 16 :00 h <input type="checkbox"/>	16 :00 h - 18 :00 h <input type="checkbox"/>	18 :00 h – 19 :00 h <input type="checkbox"/>
Mercredi	16 :00 h - 18 :00 h <input type="checkbox"/>	18 :00 h – 19 :00 h <input type="checkbox"/>	
Jeudi	14:00 h - 16 :00 h <input type="checkbox"/>	16 :00 h - 18 :00 h <input type="checkbox"/>	18 :00 h – 19 :00 h <input type="checkbox"/>
Vendredi	16 :00 h - 18 :00 h <input type="checkbox"/>	18 :00 h – 19 :00 h <input type="checkbox"/>	

Esch – sur – Alzette, le ____ / ____ / 20____

Signature de la mère / du père / du tuteur