

Fiche remise le :

Maison Relais Center
Service d'éducation et d'accueil
40, rue de Syren
L-5316 CONTERN
T +352 26 78 69 560
F +352 26 78 69 669
direction.rcon@elisabeth.lu
www.elisabeth.lu

ANNEXE 4 (Maison Relais) FICHE DE RENSEIGNEMENTS Partie 1/2 : PRE – INSCRIPTION 2018 - 2019

1. COORDONNEES DE L'ENFANT

Persönliche Daten des Kindes

Nom Name	_____	Date de naissance Geburtsdatum	_____
Prénom Vorname	_____	Lieu de naissance Geburtsort	_____
Adresse Anschrift	_____	Matricule Sozialversicherungsnummer	_____
Sexe Geschlecht	<input type="checkbox"/> Féminin Weiblich	<input type="checkbox"/> Masculin Männlich	_____
Langues Sprachen	Langue maternelle Muttersprache _____	_____	_____
	Langues parlées Gesprochene Sprache _____	_____	_____
Confession Konfession	_____		

Inscription à partir de : _____
Einschreibung ab

Année scolaire : Précoce Cycle 1 (préscolaire) 1.1 1.2
Schuljahr :
Cycles 2-4 (primaire) 2.1 2.2 3.1 3.2 4.1 4.2

Veillez cocher les cases des heures dans le tableau ci-dessous pendant lesquelles l'enfant fréquentera la Maison Relais.

Kreuzen Sie bitte in der nachfolgenden Tabelle die Kästchen an, die den Zeiten entsprechen während deren Ihr Kind die Maison Relais besuchen wird.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00-08h00					
08h00-12h00	Ecole	Ecole	Ecole	Ecole	Ecole
12h00-14h00					
14h00-16h00	Ecole		Ecole		Ecole
16h00-18h00					
18h00-19h00					

Veillez noter que cette inscription n'est pas définitive, mais seulement provisoire. Les inscriptions définitives se feront avec nos fiches de présences.

Bitte beachten Sie, dass es sich nur um eine vorläufige Einschreibung auf der Warteliste handelt. Die endgültigen Einschreibungen werden auf den Präsenzlisten ausgefüllt.

2. COORDONNEES DES PARENTS

Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten

1^{ère} Personne de référence 1^{ère} Personne de contact 1. Erziehungsberechtigter= 1. Kontaktperson	2^e Personne de référence 2. Erziehungsberechtigter
Nom Name	Nom Name
Prénom Vorname	Prénom Vorname
Parenté Verwandschaftsgrad	Parenté Verwandschaftsgrad
Adresse Anschrift	Adresse Anschrift
Tél privé Private Tel Nr	Tél privé Private Tel Nr
GSM Handy	GSM Handy
e-mail	e-mail

Situation professionnelle

Berufssituation

Profession 1 Beruf 1	Profession 1 Beruf 1
Employeur 1 Arbeitgeber 1	Employeur 1 Arbeitgeber 1
Heures de travail/semaine 1 Beschäftigungsgrad/Woche	Heures de travail/semaine 1 Beschäftigungsgrad/Woche
Tél travail 1 Arbeitstelefon Nr 1	Tél travail 1 Arbeitstelefon Nr 1
Profession 2 Beruf 2	Profession 2 Beruf 2
Employeur 2 Arbeitgeber 2	Employeur 2 Arbeitgeber 2
Heures de travail/semaine 2 Beschäftigungsgrad/Woche	Heures de travail/semaine 2 Beschäftigungsgrad/Woche
Tél travail 2 Arbeitstelefon Nr 2	Tél travail 2 Arbeitstelefon Nr 2

à la recherche d'emploi
arbeitssuchend

inscription ADEM
eingetragen beim Arbeitsamt

étudiant, étudiante
StudentIn

à la recherche d'emploi
arbeitssuchend

inscription ADEM
eingetragen beim Arbeitsamt

étudiant, étudiante
StudentIn

Situation familiale
Familiensituation

Etat civil
Personenstand _____

Nombre d'enfants vivant au ménage ou fratrie ?

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder oder Geschwister

Parents ne vivant pas avec l'enfant
Eltern die nicht mit dem Kind zusammen leben

Nom
Name _____

Prénom
Vorname _____

Parenté
Verwandschaftsgrad _____

Adresse
Anschrift _____

Tél privé
Private Tel Nr _____

GSM
Handy _____

e-mail

Autorisé à reprendre l'enfant
Recht das Kind aus der Betreuungsstruktur abzuholen oui ja non nein

Décision du juge (Copie du jugement)
Richterliche Entscheidung (Kopie des Urteils) oui ja non nein

Ces personnes doivent remettre une copie de la carte d'identité.
Die betreffenden Personen müssen eine Kopie des Personalausweises abgeben.

3. REMARQUES

MR/MME: _____
(représentant légal de l'enfant)

Lieu _____ le _____ Signature : _____