

Je soussigné(e) _____

en ma qualité de père mère autre (à préciser) _____

demeurant à _____

téléphone mère	
téléphone père	
téléphone domicile	
téléphone travail mère	
téléphone travail père	
autre tél : _____	

de l'enfant

Nom/Prénom:

Matricule:

inscris l'enfant

- dans un groupe C (inscription complète)
 dans un groupe M (tous les matins)

horaire	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
08.00-11.50	C/M	C/M	C/M	C/M	C/M
14.00-15.50	C	/	C	/	C

à l'éducation précoce.

La/les langue(s) parlée(s) par l'enfant _____

l'enfant est pris en charge par un service externe (Hëllef fir de Puppelchen, SIPO, etc. ...) oui / non

Date et signature

n'inscris pas l'enfant / annule l'inscription au __/__/____

Date et signature

change l'inscription au groupe C / M à partir du 2e trimestre (biffer chaque fois ce qui ne convient pas)

Date et signature

change l'inscription au groupe C / M à partir du 3e trimestre (biffer chaque fois ce qui ne convient pas)

Date et signature

Ich Unterzeichneter(r) _____

in meiner Eigenschaft als Vater Mutter andere (genau angeben) _____

wohnhaft in: _____

Telefon Mutter	
Telefon Vater	
Telefon zu Hause	
Telefon Arbeit Mutter	
Telefon Arbeit Vater	
Telefon: _____	

des Kindes

Name/Vorname:

Sozialversicherungsnummer:

o schreibe das Kind ein:

- in eine C Gruppe (vollständige Einschreibung)
- in eine M Gruppe (nur morgens)

Zeitplan	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
08.00-11.50	C/M	C/M	C/M	C/M	C/M
14.00-15.50	C	/	C	/	C

in einer Früherziehungsklasse ein.

Das Kind spricht folgende Sprache(n): _____

Das Kind wird von einer externen Einrichtung betreut (Hëllef fir de Puppelchen, SIPO, etc. ...) ja / nein

Datum und Unterschrift

o schreibe das Kind nicht in eine Früherziehungsklasse ein/ annulliere die Einschreibung zum __/__/__

Datum und Unterschrift

o ändere die Einschreibung in die Gruppe C / M ab dem 2. Trimester (jeweils streichen was nicht zutrifft)

Datum und Unterschrift

o ändere die Einschreibung in die Gruppe C / M ab dem 3. Trimester (jeweils streichen was nicht zutrifft)

Datum und Unterschrift