



Réservé à l'administration

N°Compta :

Reçue :

Dossier retourné:



Demande d'inscription

Foyer de Midi

(ancien restaurant scolaire/cantine)

Enfant

Nom :
Prénom :
No. Matricule :
Cycle/classe : <input type="checkbox"/> précoce <input type="checkbox"/> C1.1 <input type="checkbox"/> C1.2 <input type="checkbox"/> C2.1 <input type="checkbox"/> C2.2 <input type="checkbox"/> C3.1 <input type="checkbox"/> C3.2 <input type="checkbox"/> C4.1 <input type="checkbox"/> C4.2
Titulaire (si connu) :
Bâtiment scolaire :
Inscription pour l'année scolaire <input type="checkbox"/> 2019/2020

Personnes de contact

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
No. Matricule :	No. Matricule :
<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/>
GSM :	GSM :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
E-mail :	E-mail :
État civil : <input type="checkbox"/> marié(e)/pacsé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> célibataire	État civil : <input type="checkbox"/> marié(e)/pacsé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> célibataire

Adresse

<input type="checkbox"/> parents <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/>	
Numéro :	Rue :
Code Postal :	Localité :
Tél fixe :	

Inscription

Plages d'inscription	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
12 :00* - 14 :00 *11 :30 Précoce +Cycle 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'enfant fréquentera le Foyer de Midi :

- régulièrement pendant les jours indiqués
 occasionnellement pendant les jours indiqués

Motif de l'inscription:

- famille monoparentale*
 2 parents travaillent* ou suivent une formation*

* Prière de joindre un certificat de travail de l'employeur et/ou un certificat de fréquentation des cours

Remarques/Explications supplémentaires:

L'inscription n'est définitive qu'à partir du moment où vous recevez une confirmation de votre inscription.



L'inscription est à renvoyer ensemble avec la **fiche médicale** et les **certificats demandés** à

Structures d'accueil
2, rue de l'école
L-5957 Itzig

Tout formulaire incomplet ou illisible sera retourné !

L'inscription n'est définitive qu'à partir du moment où vous recevez une confirmation de votre inscription.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement d'ordre interne et m'engage à m'y conformer.

Signature mère, père, tuteur

Pour tout renseignement supplémentaire: Tel: 360808-6900

cantine@sej-hesper.lu