

Demande d'inscription enfants scolarisés CYCLES 1 à 4

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 féminin/weiblich masculin/männlich

Langues Sprachen Langue maternelle/Muttersprache _____
 Langues parlées/gesprochene Sprache _____

L'enfant est actuellement inscrit à la Maison Relais Kiemelkiddies oui/ja non/nein
 frères et sœurs déjà inscrits Geschwister bereits eingeschrieben oui/ja non/nein
 Cycle _____ Relais _____

année scolaire/ Schuljahr **20__/20__**
 à partir du/ab dem _____
 Cycle 1
 Cycle 2
 Cycle 3
 Cycle 4

Mode d'inscription

Je souhaite inscrire mon enfant de façon régulière (cf tableau ci-dessous) **
 irrégulière (pour parents avec horaire de travail irrégulier/Schichtarbeit)
 uniquement pendant vacances scolaires

** Veuillez cocher, dans le tableau ci-dessous, les plages pendant lesquelles l'enfant fréquentera la Maison Relais pendant l'année scolaire 20__/20__ / Kreuzen Sie bitte in der nachfolgenden Tabelle den Zeitraum an, während dem 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
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-18h30					
18h30-19h00					

Nom de l'enfant : _____
Name des Kindes :


2) COORDONNEES DES PERSONNES DE REFERENCE

Persönliche Daten der Referenzpersonen

personne de référence 1 Referenzperson 1	personne de référence 2 Referenzperson 2
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 _____
L'enfant habite chez <input type="checkbox"/> les parents <input type="checkbox"/> la mère <input type="checkbox"/> le père <input type="checkbox"/> _____ Das Kind wohnt bei	

Situation professionnelle

Berufssituation

 **Attention : Veuillez joindre vos certificats de travail actuels, sinon cette demande d'inscription ne sera pas retenue**

Profession/Beruf 1 _____	Profession/Beruf 2 _____
Employeur/Arbeitgeber 1 _____	Employeur/Arbeitgeber 2 _____
Heures de travail/ semaine 1 Beschäftigungsgrad/Woche _____	Heures de travail/ semaine 2 Beschäftigungsgrad/Woche _____
Tél. travail 1 Arbeitstelefon Nr 1 _____	Tél. travail 2 Arbeitstelefon Nr 2 _____
<input type="checkbox"/> sans emploi/arbeitslos	<input type="checkbox"/> sans emploi/arbeitslos
<input type="checkbox"/> demandeur d'emploi/arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> demandeur d'emploi/arbeitssuchend

Situation familiale

Familiensituation

Etat civil Personenstand	<input type="checkbox"/> marié(e)	<input type="checkbox"/> divorcé(e)
	<input type="checkbox"/> veuf(ve)	<input type="checkbox"/> célibataire
	<input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> pacsé(e)

_____ Date

_____ personne de référence 1

_____ personne de référence 2



CERTIFICAT DE TRAVAIL

(à remplir par l'employeur)

concerne enfant(s)

Je soussigné(e) (nom et prénom), agissant en qualité de (fonction) de (nom de l'entreprise), certifie que (nom et prénom), demeurant à est salarié(e) de notre société.

Le/la salarié(e) travaille à (lieu de travail) pendant heures par semaine aux jours suivants :

horaire : Lundi de à h
 Mardi de à h
 Mercredi de à h
 Jeudi de à h
 Vendredi de à h

avec contrat à durée : indéterminée
 déterminée jusqu'au

Le/la salarié(e) profite en ce moment :

du congé de maternité jusqu'au
 du congé parental jusqu'au
 du congé sans solde jusqu'au

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE