

## Demande d'inscription enfants scolarisés

1) COORDONNEES DE L'ENFANT

		Persönliche Daten des Kindes		
Nom/Name Prénom/Vorname  Adresse/Anschrift		Date de r Lieu de n Matricule	naissance/Geburtsdatum naissance/Geburtsort erungsnummer	
Sexe/Geschlecht	☐ féminin/v	veiblich	masculin/männlich	
<b>Langues</b> Sprachen	Langue maternelle Langues parlées/g			
L'enfant est actuelleme à la Maison Relais Kiem		☐ oui/ja	non/nein	
frères et sœurs déjà ins Geschwister bereits eingesch		☐ oui/ja Cycle	☐ non/nein Relais	
année scolaire/ schuljahr à à partir du/ab dem		Précoce Cycle 1 Cycle 2 Cycle 3 Cycle 4		
Mode d'inscription le souhaite inscrire mo	n enfant de façon		au ci-dessous) ** parents avec horaire de travail irrégulier/Sc ndant vacances scolaires	hichtarbeit)

\*\* 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
06h30-07h00					
07h00-08h00					
08h00-12h00	Ecole	Ecole	Ecole	Ecole	Ecole
12h00-14h00					
14h00-15h45	Ecole		Ecole		Ecole
15h45-16h00					
16h00-17h00					
17h00-18h00					
18h00-18h30					
18h30-19h00					

Nom de l'enfant :	
Namo dos Vindos	

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	☐ le père ☐		
Situation profe			
	ATS DE TRAVAIL ACTUELS ( <i>MODELE CI-</i> '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		
sans emploi/arbeitslos	sans emploi/arbeitslos		
demandeur d'emploi/arbeitssuchend	demandeur d'emploi/arbeitssuchend		
Situation fa Familiensitu			
Etat civil	☐ divorcé(e) ☐ célibataire ☐ pacsé(e)		
 Date			

personne de référence 1

personne de référence 2



## **CERTIFICAT DE TRAVAIL**

(à remplir par l'employeur)

concerne enfant(s)	
	(nom et prénom), agissant en qualité de tion) de(nom de l'entreprise),
•	(nom et prénom), demeurant à est salarié(e) de notre société.
Le/la salarié(e) travaille à aux jours suivants :	(lieu de travail) pendant heures par semaine
horaire :	Lundi       de
horaire irrégulier	
avec contrat à durée :	☐ indéterminée ☐ déterminée jusqu'au
Le/la salarié(e) profite en ce mo	oment :  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