KIEMELKIDDIES WËNTGER
MAISON RELAIS WËNTGER a.s.b.l.

DEMANDE D'INSCRIPTION ENFANTS SCOLARISES
Précoce / Cycle 1 / Cycle 2 / Cycle 3 / Cycle 4

1) COORDONNEES DE L'ENFANT
persönliche Daten des Kindes

Nom/Name: _____

Prénom/Vorname: _____

Rue-Numéro/Strasse-Hausnummer: _____

Localité/Ortschaft: _____

Téléphone/Telefon: _____

Matricule/Sozialversicherungsnummer: _____

Lieu de naissance/Geburtsort: _____

Nationalité/Nationalität: _____

Sexe/Geschlecht: ☐ masculin/männlich ☐ féminin/weiblich

Langue(s) parlée(s):
gesprochene Sprachen _____

frères et soeurs déjà inscrits :
Geschwister bereits eingeschrieben

☐ oui/ja ☐ non/nein

☐ Maison Relais
☐ Crèche Wëntger
☐ Klauserkiddies Helzen
☐ Bëschkiddies Boxer

Nom de l'enfant : _____
Name des Kindes

MODE D'INSCRIPTION

Je souhaite inscrire mon enfant à partir du _____ de façon/Ich möchte mein Kind folgendermassen einschreiben :

☐ régulière - MERCI de cocher les blocs ci-dessous

☐ irrégulière (horaire de travail irrégulier/Schichtarbeit) - MERCI de laisser les blocs non-cochés.

☐ Précoce

☐ Cycle 1

☐ Cycle 2

☐ Cycle 3

☐ Cycle 4

horaire dont vous avez réellement besoin/tatsächlich benötigte Betreuungszeiten

MAISON RELAIS WËNTGER										
	06h30-07h00	07h00-08h00	08h00-12h00	12h00-14h00	14h00-15h45	15h45-16h00	16h00-17h00	17h00-18h00	18h00-18h30	18h30-19h00
Lundi *Montag*	☐	☐	Ecole	☐	Ecole	☐	☐	☐	☐	☐
Mardi *Dienstag*	☐	☐	Ecole	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Mercredi *Mittwoch*	☐	☐	Ecole	☐	Ecole	☐	☐	☐	☐	☐
Jeudi *Donnerstag*	☐	☐	Ecole	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vendredi *Freitag*	☐	☐	Ecole	☐	Ecole	☐	☐	☐	☐	☐

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 :** _____

Nom de l'enfant : _____
Name des Kindes

L'enfant habite chez
Das Kind wohnt bei

☐ les parents/den Eltern ☐ la mère/der Mutter ☐ le père/dem Vater ☐ autre _____

Situation professionnelle
Berufssituation

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

Profession 1 : _____
Beruf 1
Employeur 1 : _____
Arbeitgeber 1
Heures de travail : semaine 1 _____
Beschäftigungsgrad/Woche
Tél. travail 1: _____
Arbeitstelefon 1

Conge maternité/parental :
Mutterschaftsurlaub/Elternzeit
du/von _____ au/bis _____

☐ **demandeur d'emploi** arbeitssuchend
☐ **sans emploi** arbeitslos

Profession 2 : _____
Beruf 2
Employeur 2 : _____
Arbeitgeber 2
Heures de travail : semaine 2 _____
Beschäftigungsgrad/Woche
Tél. travail 2 : _____
Arbeitstelefon 2

Conge maternité/parental :
Mutterschaftsurlaub/Elternzeit
du/von _____ au/bis _____

☐ **demandeur d'emploi** arbeitssuchend
☐ **sans emploi** arbeitslos

Situation familiale
Familiensituation

Etat civil/ Personenstand

☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ célibataire ☐ séparé(e) ☐ 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

horaire irrégulier ☐

avec contrat à durée :
- ☐ indéterminée
- ☐ déterminée jusqu'au ……

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

- ☐ 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