



Foyer de Jour Muselnascht
 3, rue de l'Hospice
 L-5537 Remich
 Agrément No. SEAJ20190330
 Tel. : 23 69 97 15
 Email : muselnascht@remich.lu

Anmeldeformular

DAS KIND

Name:..... Vorname:.....
 Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....
 Adresse:.....

 Tel:..... Nationalität:.....
 Gesprochene Sprachen:.....
 Krankenkasse:..... Versicherungsnummer :.....
 Hausarzt:.....

DIE FAMILIE

Name des Vaters:..... Vorname:.....
 Email. :.....
 Adresse:.....

 Nationalität:..... Beruf:.....
 Arbeitsstelle:.....
 Arbeitszeiten:.....
 Tel. Arbeit:.....

Name der Mutter:..... Vorname:.....
 Email. :.....
 Adresse:.....

 Nationalität:..... Beruf:.....
 Arbeitsstelle:.....
 Arbeitszeiten:
 Tel. Arbeit:

Zivilstand der Eltern:.....
 Anzahl der Kinder:.....
 Name und Alter der Kinder:.....

Wann benötigen Sie einen Platz ?

Monat:.....

Gewünschte Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.00-08.00 Uhr					
8.00-09.30 Uhr					
9.30-11.30 Uhr					
11.30-14.00 Uhr					
14.00-16.00 Uhr					
16.00-18.00 Uhr					
18.00-19.00 Uhr					

Krankheiten:

Allergien:

Sonstige Besonderheiten:

Datum:

Unterschrift :.....

