



Service d'éducation et d'accueil  
Maison Relais  
« Villa Millermoaler »

Demande d'inscription 2023/2024  
Pour les enfants du C1.1 au C4.2

**Maison Relais « Villa Millermoaler »**  
**9a, Avenue Nicolas Kreins**  
**L-9536 WILTZ**

## COORDONNEES DE L'ENFANT

 Nom \_\_\_\_\_

 Prénom \_\_\_\_\_

 Adresse (numéro et rue) \_\_\_\_\_  
(code postale et localité) \_\_\_\_\_

 Matricule 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L'enfant habite chez

- les parents  
 la mère  
 le père  
 autres \_\_\_\_\_

Langues maternelles

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Langues parlées

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

 Médecin traitant \_\_\_\_\_

 Santé \_\_\_\_\_

Allergies\* \_\_\_\_\_

Alimentation\* \_\_\_\_\_

Remarques \_\_\_\_\_

\*Un certificat médical attestant les allergies et/ou intolérances est requis.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023 \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023  
Signature de la 1<sup>ère</sup> personne de référence Signature de la 2<sup>ème</sup> personne de référence

## INSCRIPTION SELON PLAGE HORAIRE

Cycle (année scolaire 2023 / 2024)

Cycle 1

Cycle 2

Cycle 3

Cycle 4

**Période scolaire : Cycle 1**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00 – 08h00					
08h00 – 11h45	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>
11h45 – 14h00					
14h00 – 16h00	<i>Ecole</i>		<i>Ecole</i>		<i>Ecole</i>
16h00 – 18h00					
18h00 – 19h00					

**Période scolaire : Cycle 2 – 4**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00 – 08h00					
08h00 – 11h45	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>	<i>Ecole</i>
11h45 – 12h00					
12h15 – 14h00					
14h00 – 16h00	<i>Ecole</i>		<i>Ecole</i>		<i>Ecole</i>
16h00 – 18h00					
18h00 – 19h00					



**Veillez s.v.p. crocher les plages nécessaires.**

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023  
Signature de la 1<sup>ère</sup> personne de référence

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023  
Signature de la 2<sup>ème</sup> personne de référence

## COORDONNEES DES PARENTS / PERSONNES DE REFERENCE

### Situation familiale

- Famille avec deux revenus
- Famille avec un revenu
- Famille avec aucun revenu

### 1ière Personne de référence

 Nom \_\_\_\_\_

 Prénom \_\_\_\_\_

Parenté \_\_\_\_\_

 Téléphone privé \_\_\_\_\_

 GSM \_\_\_\_\_

 Téléphone travail \_\_\_\_\_

 E-Mail \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Lieu de travail \_\_\_\_\_

Heures hebdomadaires (heures par jour) \_\_\_\_\_

### 2ieme Personne de référence

 Nom \_\_\_\_\_

 Prénom \_\_\_\_\_

Parenté \_\_\_\_\_

 Téléphone privé \_\_\_\_\_

 GSM \_\_\_\_\_

 Téléphone travail \_\_\_\_\_

 E-Mail \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Lieu de travail \_\_\_\_\_

Heures hebdomadaires (heures par jour) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature de la 1ière personne de référence

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature de la 2ieme personne de référence

## AUTRES PERSONNES AUTORISEES A REPRENDRE L'ENFANT

### Personne A

 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
Parenté \_\_\_\_\_  
 Téléphone privé \_\_\_\_\_  
 GSM \_\_\_\_\_

### Personne B

 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
Parenté \_\_\_\_\_  
 Téléphone privé \_\_\_\_\_  
 GSM \_\_\_\_\_

### Personne C

 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
Parenté \_\_\_\_\_  
 Téléphone privé \_\_\_\_\_  
 GSM \_\_\_\_\_

### Personne D

 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
Parenté \_\_\_\_\_  
 Téléphone privé \_\_\_\_\_  
 GSM \_\_\_\_\_

### Personne E

 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
Parenté \_\_\_\_\_  
 Téléphone privé \_\_\_\_\_  
 GSM \_\_\_\_\_

Dans le cas où le grand frère / la grande sœur vient chercher l'enfant, nous acceptons et assumons l'entière responsabilité de toutes les conséquences qui pourraient résulter du fait que nos enfants rentrent seuls à la maison.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature de la 1<sup>ère</sup> personne de référence

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature de la 2<sup>ème</sup> personne de référence

## AUTORISATION PARENTALE

Retour à domicile ou activités / clubs en dehors de l'institution

Par la présente, nous soussigné

(*nom des parents*)

Autorise notre enfant (*nom enfant*)

\_\_\_\_\_

Seul de l'institution à notre domicile

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Heure

\_\_\_\_\_

Seul de la Maison Relais au activité / club

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Heure

Activité /

Club

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seul d'une activité / d'un club à la Maison Relais

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Heure

Activité /

Club

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nous (les tuteurs légaux) assumons par la présente l'entière responsabilité de notre enfant pendant son absence (retour à la maison, trajet vers ou depuis le club/école de musique).

La responsabilité est transférée lorsque l'enfant signe verbalement avec un éducateur. La responsabilité est reprise lorsque l'enfant s'inscrit verbalement auprès d'un éducateur.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature de la 1<sup>ère</sup> personne de référence

Signature de la 2<sup>ème</sup> personne de référence

## PROTECTION DES DONNEES

Kannerhaus Wooltz a.s.b.l. s'engage à respecter le règlement général sur la protection des données (le « RGPD ») du 27 avril 2016 pour tout traitement de données personnelle effectué en rapport avec ses activités dans le cadre de la Maison Relais.

Par ma signature, j'autorise Kannerhaus Wooltz a.s.b.l. de traiter et d'enregistrer les données recueillies dans ce formulaire pour l'organisation de l'accueil dans son service d'éducation et d'accueil.

Dans le cas de traitement ultérieur pour une autre finalité que celles listées ci-dessus, Kannerhaus Wooltz a.s.b.l. s'engage à vous fournir au préalable des informations au sujet de cette autre finalité.

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier automatisé et archivé en forme papier pour une durée de 5 ans. Passé ce délai, toutes les copies de ces données sont détruites. Dans le cas où le traitement est basé sur votre consentement, vous pouvez retirer votre consentement à tout moment et le traitement s'arrêtera immédiatement.

Vous disposez de plusieurs droits concernant vos données : les droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et un droit à la portabilité des données. Pour plus d'information ou si vous désirez exercer ces droits, veuillez contacter le responsable du traitement des données à l'adresse email [dpo@kannerhaus-wooltz.lu](mailto:dpo@kannerhaus-wooltz.lu). Votre demande sera traitée dans un délai d'1 mois et après vérification de votre identité.

Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale pour la Protection des Données (« CNPD ») si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés.

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature de la 1<sup>ière</sup> personne de référence

\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature de la 2<sup>ième</sup> personne de référence

## LES DOCUMENTS À JOINDRE

La fiche d'inscription étant seulement valable avec les pièces justificatives nécessaires, il est indispensable de fournir les pièces suivantes :

- **Copie de la carte Sécurité sociale de l'enfant**
- **Copie de la carte de vaccination de l'enfant (pas obligatoire, mais recommandé)**
- **Certificat médical attestant les allergies et/ou les intolérances en cas échéant**
- **Certificat de résidence élargi, délivré au bureau de la population de l'administration communale**
- **Certificats de travail (en annexe) attestant que vous occupez un emploi salarié et indiquant les heures de travail hebdomadaire (heures exactes de la semaine !!!) ou attestation d'une inscription à l'ADEM**
- **Copie de la carte d'identité/passeport des autres personnes autorisées à reprendre l'enfant**

### **En cas de garde exclusive:**

- **Le cas échéant jugement/référé de droit d'éducation**

## CERTIFICAT D'EMPLOI

### À remplir par l'employeur

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom, prénom)  
agissant en qualité de \_\_\_\_\_ (fonction)  
de \_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise)  
certifie que Mme./M. \_\_\_\_\_ (nom, prénom)  
est engagé(e) en qualité de \_\_\_\_\_ (fonction)  
dans notre société \_\_\_\_\_ (nom de l'entreprise).

Sa tâche horaire hebdomadaire est actuellement de \_\_\_\_\_ heures par semaine.

#### Les horaires de travail

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
de / à	de / à	de / à	de / à	de / à

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / 2023

\_\_\_\_\_  
Signature et cachet de l'employeur