

Einschreibung Kindergarten (Zyklus 1)

Schuljahr 2024/2025

Ja * Nein

**** Bitte geben Sie nur den Namen des Kindes an und füllen Sie das Feld auf der Rückseite aus.**

Enfant

Name :	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Sozialversicherungsnummer :	
Geburtsort:	
Nationalität :	
Muttersprache des Kindes	
Hat eine Kinderkrippe besucht:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Gesetzliche Vertreter

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Sozialversicherungsnummer :	Sozialversicherungsnummer :
<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund
Mobiltelefonnummer :	Mobiltelefonnummer :
Private Rufnummer:	Private Rufnummer:
Telefonnummer Büro:	Telefonnummer Büro:
Email:	Email:
Wohnanschrift:	Wohnanschrift:

Neue Schulzeiten

<u>Morgens</u>	7.50 – 11.30 Uhr
<u>Nachmittags</u>	13.45 – 15.45 Uhr

Wenn Sie Probleme haben oder weitere Informationen benötigen, wenden Sie sich bitte an das Schulamt der Gemeinde

Michel DONVEN tél. 360808 – 2225 / Marie-Paule MULLER tél.: 360808-2268

Daniela ANDERLINI tél. : 360808 – 2234/ Chantal BERNARD tél. 360808 – 2231 / Martine WAGNER tél : 360808 - 2230

Dieser Teil muss nur ausgefüllt werden, wenn Ihr Kind eine Schule besucht, die nicht der Gemeinde Hesperingen untersteht.

Hiermit möchte ich Ihnen mitteilen, dass mein Kind _____ ab dem 15. September 2024 die Grundschule in _____ besuchen wird.

Datum

Unterschrift

Für die Gemeindeverwaltung von Hesperingen reservierter Bereich

- Schule Howald-Couvent, 1, rue de la Redoute
- Schule Alzingen "Am Duerf", 20, rue de Syren
 - Schule Itzig, 2, rue de l'Ecole
- Schule Fentange, 75, rue de Bettembourg
- Schule Hesperange, 9, rue de Bettembourg