

Demande d'inscription Lycée Edward Steichen 2024-2025

- **7C** Enseignement secondaire classique - classe de septième
- **7G** Enseignement secondaire général - classe de septième
- **VP1-DE** Voie de préparation internationale – section germanophone
- **VP1-FR** Voie de préparation internationale – section francophone

A. Données concernant l'élève :

Nom _____

Prénom _____

Matricule _____ (ou date de naissance)

Sexe f m

Rang enfants _____ / _____

Rue et n° _____

Code postal et ville _____

Pays de résidence _____

Nationalité 1 _____

Nationalité 2 _____


Lieu de naissance _____

Pays de naissance _____

1^{ère} langue parlée _____

Date d'entrée au pays _____





Pays d'origine _____

 Mobile _____





Remarque(s) et/ou information(s):

B. Données concernant l'autorité parentale :

1^{er} représentant :

Nom _____
Prénom _____
Matricule _____ (ou date de naissance)
Lien de parenté /civilité père mère tuteur/tutrice autre
Rue et n° _____
Code postal et ville _____
Pays de résidence _____
Profession _____
 Travail _____
 Domicile _____
 Mobile _____
 E-Mail _____

2^{ième} représentant :

Nom _____
Prénom _____
Matricule _____ (ou date de naissance)
Lien de parenté /civilité père mère tuteur/tutrice autre
Rue et n° _____
Code postal et ville _____
Pays de résidence _____
Profession _____
 Travail _____
 Domicile _____
 Mobile _____
 E-Mail _____

Information(s) supplémentaire(s) :

C. Historique scolaire :

Année	_____	Classe	_____
Nom de l'école	_____	Pays	_____
Année	_____	Classe	_____
Nom de l'école	_____	Pays	_____
Année	_____	Classe	_____
Nom de l'école	_____	Pays	_____
Année	_____	Classe	_____
Nom de l'école	_____	Pays	_____
Année	_____	Classe	_____
Nom de l'école	_____	Pays	_____

D. Connaissance de langues :

Luxembourgeois	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
Allemand	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
Français	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
Anglais	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
Portugais	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
Autre(s) _____	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
Autre(s) _____	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base

E. À joindre à la demande dûment remplie et signée :

- une copie du bilan de fin d'année de la dernière année scolaire
- une copie du bilan de fin de cycle (cycle 4)
- une copie du bilan intermédiaire (cycle 4.2)
- une copie de la décision d'orientation
- copie de la carte sécurité sociale
- copie de la carte d'identité et/ou carte de séjour

F. Autres informations :

Afin de pouvoir encadrer au mieux votre enfant, prière de nous informer si votre enfant souffre d'un trouble nécessitant une attention particulière de la part des enseignants ?

- Allergies
 asthme
 diabète
 épilepsie
 problèmes cardiaques

Si oui, veuillez préciser : _____

G. Élèves à besoins éducatifs particuliers ou spécifiques (ESEB) (facultatif):

1. Votre enfant présente-t-il des difficultés d'apprentissage ou autres troubles qui affectent l'apprentissage ? (p.ex. Dyslexie, Dyscalculie, Dyspraxie, TDA, TDAH, trouble du spectre de l'autisme, etc.)

Non Oui, veuillez préciser :

2. Votre enfant a-t-il un dossier auprès de la Commission d'inclusion (CI) de l'enseignement fondamentale ou auprès d'autres commissions ?

Non Oui, veuillez nous joindre :

- un PPAA/PPCI (Projet personnalisé d'apprentissage et d'accompagnement/ Plan de prise en charge individualisé)
- tout autre rapport, soit un diagnostic de base de l'ESEB et/ou autre bilan existant

Lieu : _____

Date : _____

Signature représentant 1:

Signature représentant 2:

Signature de l'élève :

PROTECTION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Le formulaire que vous allez nous soumettre dans le cadre de votre demande contient des informations à caractère personnel. Ces informations seront enregistrées dans notre système d'information. Ces données seront traitées et conservées pendant la période nécessaire à l'exécution de nos obligations.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. www.cnpd.lu pour plus d'informations sur vos droits).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) par courrier postal :

Le Délégué à la Protection des données

Lycée Edward Steichen
1 rue Edward Steichen
L-9707 Clervaux

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées dans le cadre de votre demande.