

NOHELLEFSCHOUL OP DE GAAS

1 ZAC Klengbusbiërg, L-7795 BISSEN

contact@opdegaas.com | www.opdegaas.com

+ 352 691 56 85 78



DEMANDE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION PROJET CASA 23/24

Le présent formulaire d'inscription est à **renvoyer** à (voir en haut à gauche pour plus de données) :
Nohëlleschoul OP DE GAAS SÀRL

1) Coordonnées de l'enfant



Nom : Prénom :

Rue et N° : ,

L - Localité :

Matricule :

Lieu de naissance :

Sexe : masculin féminin | N° de tél. portable : + 352

E-mail* : @ .

Nationalité :

Langue(s) parlée(s) : luxembourgeois allemand français anglais

portugais serbo-croate autre(s) :

2) Scolarité de l'enfant (année scolaire 2023/2024)

Cycle 2.1 Cycle 2.2 Cycle 3.1 Cycle 3.2 Cycle 4.1 Cycle 4.2

7^e 6^e 5^e 4^e 3^e 2^e 1^e Section :

Nom de l'école fréquentée :

Matière(s) à points faibles :

3) Coordonnées des parents/représentants légaux:



Responsable légal 1 :

Lien de parenté : père mère tuteur autre apparenté

Nom : _____ Prénom : _____

Rue et N° : _____ , _____

L – _____ Localité : _____

Matricule : _____

N° de tél. portable : + 352 _____

N° de tél. du lieu de travail : + 352 _____

E-mail* : _____ @ _____ . _____

État civil : célibataire marié(e) pacsé(e) divorcé(e)

Nationalité : _____

Langue(s) parlée(s) : luxembourgeois allemand français anglais

portugais serbo-croate autre(s) : _____

Responsable légal 2 :

Lien de parenté : père mère tuteur autre apparenté

Nom : _____ Prénom : _____

Rue et N° : _____ , _____

L – _____ Localité : _____

Matricule : _____

N° de tél. portable : + 352 _____

N° de tél. du lieu de travail : + 352 _____

E-mail* : _____ @ _____ . _____

État civil : célibataire marié(e) pacsé(e) divorcé(e)

Nationalité : _____

Langue(s) parlée(s) : luxembourgeois allemand français anglais

portugais serbo-croate autre(s) : _____

*** Attention :** Veuillez indiquer une adresse e-mail que vous consultez **régulièrement** !

4) Informations supplémentaires (veuillez utiliser des mots-clés)



Autres éléments spécifiques que vous souhaitez porter à notre connaissance :

- _____

- _____

- _____

Exposez brièvement les **raisons** qui motivent la décision de participer au projet :

- _____

- _____

- _____

Qu'attends-tu de nous ? Qu'est-ce que tu souhaites que nous fassions pour t'aider :

- _____

- _____

- _____

5) Pièce(s) à joindre:



bulletins scolaires de l'année passée

Ce formulaire d'inscription sera pris en considération et analysé par notre équipe de l'école de soutien scolaire ODG. Nous vous contacterons pour la décision finale d'acceptation au projet CASA.

En cas d'acceptation, nous vous inviterons à un rendez-vous pour signer le contrat (scolaire) annuel définitif.

Lieu : _____ Date : ____ / ____ / _____

Signature du représentant légal

Réservé à l'administration

Fiche remise : le ____ / ____ / _____ à _____ heures

Mode de remise :

- courriel
- envoi postal
- remise en main propre

Demande acceptée : oui non

REDZIC Adel - Responsable pédagogique ODG

Cachet

