

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 25/26

Le présent formulaire d'inscription est à **renvoyer** à *(voir en haut à gauche pour plus de données)* :
Nohëllefschoul 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 2025/2026)

☐ 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 et pour le choix de nos abonnements avec leurs prix.

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 - Directeur pédagogique ODG

Cachet

