

A. 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^{ème} 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) :

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

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

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

une copie du dernier bulletin (fin d'année)

une copie de l'avis d'orientation

une copie de la carte d'identité et/ou sécurité sociale

Lieu : _____

Date : _____

Signature représentant 1:

Signature représentant 2:

Signature de l'élève :

PROTECTION DES DONNÉES 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.

URGENCES

En cas d'urgence où le personnel du Lycée Edward Steichen ne peut pas joindre les personnes ayant le droit de garde **de l'élève** _____
veuillez contacter s.v.pl. :

Madame/Monsieur _____

Tél. : _____ GSM: _____

Madame/Monsieur _____

Tél. : _____ GSM: _____

Madame/Monsieur _____

Tél. : _____ GSM: _____

Au cas où aucun responsable n'est joignable, je soussigné(e)

_____ autorise la Direction et le personnel du Lycée Edward Steichen à entamer les démarches nécessaires (p.ex. appeler une ambulance, prendre rdv au SePAS, consulter un médecin, etc.).

Lieu : _____ Date : _____

Signature(s) représentant(s) : _____

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.

lycée edward steichen
clervaux

1, rue Edward Steichen L-9707 Clervaux

Tél. : 206 007 – 210

www.lesc.lu

secretariat.eleves@lesc.lu