



école internationale edward steichen
clervaux
| école européenne agréée |

Demande d'inscription* École internationale Edward Steichen

Lycée Edward Steichen
1, rue Edward Steichen
L-9707 Clervaux

Tél. : 206 007 – 210
www.lesc.lu

*** L'élève doit impérativement remettre un bulletin, un bilan, une certification ou autre pièce équivalente de la dernière année d'études.**

À joindre à la demande dûment remplie et signée :

- fiche médicale à joindre seulement en cas de nécessité (à remplir au secrétariat le cas échéant)
- pour le primaire, une copie du bilan de fin de la dernière année scolaire (à fournir dès réception)
- pour le secondaire, une copie du bilan de fin de cycle (cycle 4) - (à fournir dès réception)
- pour le secondaire, une copie du bilan intermédiaire (cycle 4.2) - (à fournir dès réception)
- copie de la décision d'orientation ou le document certifiant la réussite aux épreuves d'accès – (à fournir dès réception)
- copie de la carte sécurité sociale
- copie de la carte d'identité et/ou carte de séjour

Une photo de l'élève sera prise au moment de l'inscription

Tous les champs sont à remplir obligatoirement

Contacts

Adresse:

Lycée Edward Steichen
1, rue Edward Steichen
L-9710 Clervaux
Tél. : 206 007 – 210
www.lesc.lu
secretariat.eleves@lesc.lu



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.p. :

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.).

_____, le _____ 20__

Signature du représentant légal



le lycée du 21^e siècle
école internationale edward steichen
clervaux
| école européenne agréée |

Demande d'inscription* École internationale Edward Steichen

Lycée Edward Steichen
1, rue Edward Steichen
L-9707 Clervaux

Tél. : 206 007 – 210
www.lesc.lu

Marquer d'une croix ☒ le choix qui convient s.v.p.

Section :

Section anglophone EN

Section francophone FR

Section germanophone DE (slmt secondaire)

Précolaire :

M1

M2

Primaire :

P1

P2

P3

P4

P5

Secondaire :

S1

S2

S3

Case réservée à l'administration :

Numéro photo : _____ .jpg

élève saisi par _____ le _____

élève inscrit en classe de

AET _____ classe _____

A. Données concernant l'élève

Signalétique

Matricule: _____

Nom: _____

Prénom: _____

Sexe: M F Date de naissance: _____

Adresse

Numéro: _____ Code postal: _____

Adress: _____

Ville: _____

Pays de résidence: _____

Naissance

Nationalité 1: _____

Nationalité 2: _____

Ville naissance: _____

Pays naissance: _____

1^{ère} langue parlée: _____

Divers

Frères / sœurs: le ___ de ___

Tél: _____

GSM: _____

Mail: _____

École d'origine

Luxembourg

École d'origine avant entrée au
post-primaire au Luxembourg : _____

Classe d'origine : _____

Décision d'orientation : _____

Remarques d'orientation : _____

Etranger

École d'origine avant entrée au
post-primaire au Luxembourg : _____

Pays d'origine : _____

Équivalence du diplôme : _____

Date d'entrée au pays : _____

B. Historique scolaire de l'élève

Année: _____

Classe: _____

Nom de l'école / Ville / Pays: _____

Année: _____

Classe: _____

Nom de l'école / Ville / Pays: _____

Année: _____

Classe: _____

Nom de l'école / Ville / Pays: _____

Année: _____

Classe: _____

Nom de l'école / Ville / Pays: _____

Année: _____

Classe: _____

Nom de l'école / Ville / Pays: _____

Année: _____

Classe: _____

Nom de l'école / Ville / Pays: _____

C. Connaissance de langues de l'élève (EN, FR, DE, PT, autre)

Langue: _____

Très bonnes connaissances

Bonnes connaissances

Connaissance de base

Notion

Langue: _____

Très bonnes connaissances

Bonnes connaissances

Connaissance de base

Notion

Langue: _____

Très bonnes connaissances

Bonnes connaissances

Connaissance de base

Notion

Langue: _____

Très bonnes connaissances

Bonnes connaissances

Connaissance de base

Notion

Langue: _____

Très bonnes connaissances

Bonnes connaissances

Connaissance de base

Notion

D. Données concernant les représentants

Représentant 1 de l'élève:

Nom: _____

Lien de parenté: _____

Matricule: _____

Prénom: _____

Civilité: _____

Profession : _____

Adress: _____

Tél prof.: _____

Tél priv.: _____

Ville: _____

Code postal : _____

Tél GSM: _____

Pays de résidence: _____

E-Mail: _____

Représentant 2 de l'élève :

Nom: _____

Lien de parenté: _____

Matricule: _____

Prénom: _____

Civilité: _____

Profession : _____

Adress: _____

Tél prof.: _____

Tél priv.: _____

Ville: _____

Code postal : _____

Tél GSM: _____

Pays de résidence: _____

E-Mail: _____

E. Signatures

Date : __ / __ / 2019 Lieu: _____

Signature de l'élève: _____

Signature du représentant: _____