

Demande d'inscription École internationale Edward Steichen

Lycée Edward Steichen Clervaux

Secondaire : classes proposées

S1 S2 S3 S4

Section linguistique demandée :

Section anglophone EN L2 DE FR L3 DE FR
 Section francophone FR L2 EN DE L3 EN DE
 Section germanophone DE L2 EN FR L3 EN FR

À partir de la S4, les langues suivantes sont possibles en option :

L4 SP (espagnol) P (portugais) I (italien)

A. Données concernant l'élève:

Nom _____
Prénom _____
Matricule _____ (ou date de naissance)
Sexe f m
Frères / sœurs ____ / ____
Rue et n° _____
Code postal et ville _____
Pays de résidence _____
Nationalité 1 _____
Nationalité 2 _____
Ville de naissance _____
Pays de naissance _____
1^{ère} langue parlée _____
Date d'entrée au pays _____
Pays d'origine _____
GSM _____

B. Données concernant les représentants:

1^{er} représentant :

Nom _____
Prénom _____
Matricule _____ (ou date de naissance)
Lien de parenté /civilité _____
Rue et n° _____
Code postal et ville _____
Pays de résidence _____
Profession _____
Tél. prof. _____
Tél. privé _____
Tél. GSM _____
E-Mail _____

2^{ème} représentant :

Nom _____
Prénom _____
Matricule _____ (ou date de naissance)
Lien de parenté /civilité _____
Rue et n° _____
Code postal et ville _____
Pays de résidence _____
Profession _____
Tél. prof. _____
Tél. privé _____
Tél. GSM _____
E-Mail _____

Remarques :

C. Historique scolaire :

Année 2020-2021
Classe _____
Nom de l'école _____
Pays _____

Année 2019-2020
Classe _____
Nom de l'école _____
Pays _____

Année 2018-2019
Classe _____
Nom de l'école _____
Pays _____

Année 2017-2018
Classe _____
Nom de l'école _____
Pays _____

Année 2016-2017
Classe _____
Nom de l'école _____
Pays _____

Année 2015-2016
Classe _____
Nom de l'école _____
Pays _____

Année 2014-2015
Classe _____
Nom de l'école _____
Pays _____

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

Pour les élèves venant de l'étranger ou d'une école autre que le système national :

- une copie du bilan/rapport de la dernière année scolaire
- une copie de la carte sécurité sociale
- une copie de la carte d'identité et/ou carte de séjour

Pour les élèves nationaux (système luxembourgeois):

- 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 ou le document certifiant la réussite aux épreuves d'accès

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

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.

lycée edward steichen
clervaux

1, rue Edward Steichen L-9707 Clervaux

Tél. : 206 007 – 211 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.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 représentant : _____

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.