

# Demande d'inscription

## École internationale Edward Steichen

### École primaire Reuler

#### Maternelle :

M1    M2

Section anglophone

Section francophone

Section germanophone

#### Primaire :

P1    P2    P3    P4    P5

EN                      L2                       DE                       FR

FR                      L2                       DE                       EN

DE                      L2                       FR                       EN

#### 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<sup>ère</sup> langue parlée \_\_\_\_\_

Date d'entrée au pays \_\_\_\_\_

Pays d'origine \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_

## **B. Données concernant les représentants :**

### **1<sup>er</sup> 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<sup>ième</sup> 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 _____	Classe _____	Nom de l'école _____	Pays _____
Année _____	Classe _____	Nom de l'école _____	Pays _____
Année _____	Classe _____	Nom de l'école _____	Pays _____
Année _____	Classe _____	Nom de l'école _____	Pays _____
Année _____	Classe _____	Nom de l'école _____	Pays _____
Année _____	Classe _____	Nom de l'école _____	Pays _____

### D. Connaissance de langues :

<b>Luxembourgeois</b>	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
<b>Allemand</b>	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
<b>Français</b>	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
<b>Anglais</b>	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
<b>Portugais</b>	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base
<b>Autre(s) _____</b>	<input type="checkbox"/> très bien	<input type="checkbox"/> bien	<input type="checkbox"/> notion de base

### E. À joindre à la demande dûment remplie et signée :

- une copie du bilan de fin de la dernière année scolaire (à fournir dès réception)
- copie de la carte sécurité sociale
- copie de la carte d'identité et/ou carte de séjour

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

Lieu : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature représentant : \_\_\_\_\_

## 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](http://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.