

## Anmeldeformular Lycée Edward Steichen

Enseignement secondaire classique

☐ 7C ☐ 6C ☐ 5C

Enseignement secondaire général

☐ 7G ☐ 6G ☐ 5G ☐ 5AD

Voie de préparation de l'enseignement  
secondaire général

☐ 7P ☐ 6P ☐ 5P

Voie de préparation de l'enseignement secondaire  
général – langue véhiculaire – français

☐ 7PF ☐ 6PF ☐ 5PF

Classe d'accueil pour élèves nouveaux arrivants au pays »

☐ ACCU

### A. Schülerinformationen:

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnr. \_\_\_\_\_ (oder Geburtsdatum)  
Geschlecht ☐ f ☐ m  
Geschwister \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Stadt \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
1. Nationalität \_\_\_\_\_  
2. Nationalität \_\_\_\_\_  
Geburtsstadt \_\_\_\_\_  
Geburtsland \_\_\_\_\_  
Muttersprache \_\_\_\_\_  
Einreisedatum \_\_\_\_\_  
Herkunftsland \_\_\_\_\_  
Handynummer \_\_\_\_\_

lycée edward steichen  
clervaux

## **A. Gesetzlicher Vertreter :**

### **1. gesetzlicher Vertreter des Studenten :**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnr. \_\_\_\_\_ (oder Geburtsdatum)  
Familienstand \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Stadt \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Tel. Nr. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. Privat: \_\_\_\_\_  
Mobile Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### **2. gesetzlicher Vertreter des Studenten :**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnr. \_\_\_\_\_ (oder Geburtsdatum)  
Familienstand \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Stadt \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Tel. Nr. Arbeit: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. Privat: \_\_\_\_\_  
Mobile Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### A. Besuchte Schulen:

Jahrgang _____	Klasse _____	Name der Schule _____	Land _____
Jahrgang _____	Klasse _____	Name der Schule _____	Land _____
Jahrgang _____	Klasse _____	Name der Schule _____	Land _____
Jahrgang _____	Klasse _____	Name der Schule _____	Land _____
Jahrgang _____	Klasse _____	Name der Schule _____	Land _____
Jahrgang _____	Klasse _____	Name der Schule _____	Land _____

### B. Sprachenkenntnisse des Studenten:

<b>Luxemburgisch</b>	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<b>Deutsch</b>	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<b>Französisch</b>	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<b>Englisch</b>	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<b>Portugiesisch</b>	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<b>Andere</b> _____	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend

### C. Dokumente zum ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformular hinzufügen:

- ☐ Kopie des Schulberichts vom letzten Schuljahr (nach Erhalt)
- ☐ Kopie des Dokumentes « bilan de fin de cycle (cycle 4) »
- ☐ Kopie des Dokumentes « bilan intermédiaire (cycle 4.2) »
- ☐ Kopie des Dokumentes « la décision d'orientation »
- ☐ Kopie der Sozialversicherungskarte
- ☐ Kopie des Ausweises oder der Aufenthaltsgenehmigung

***Der Student muss ein Zeugnis, eine Zertifizierung oder ein ähnliches  
Dokument seines letzten Schuljahres abgeben.***

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Schülers: \_\_\_\_\_

## NOTFALL

Wenn im Notfall das Personal des Lycée Edward Steichen den gesetzlichen Vertreter des Studenten \_\_\_\_\_ nicht erreichbar ist, *bitte kontaktieren Sie:*

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Frau / Herr \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Frau / Herr \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Ich, Unterzeichneter, \_\_\_\_\_** gebe mein Einverständnis, dass das Personal aus dem Lycée Edward Steichen die notwendigen Maßnahmen ergreifen kann die erforderlich sind. (z.B. ein Rettungswagen rufen, ein Termin mit dem SePAS vereinbaren oder ein Arzt besuchen, usw.), **im Fall wo keiner dieser Personen erreichbar ist.**

Ort: \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

### SCHUTZ PERSÖNLICHER DATEN

Dieses Formular enthält persönliche Daten. Diese Daten werden in unserem Informationssystem gespeichert und für den Zeitraum verarbeitet und aufbewahrt, der für die Erfüllung unserer Verpflichtungen erforderlich ist.

Sie können auf die Sie betreffenden Daten zugreifen oder deren Löschung beantragen. Sie haben auch ein Widerspruchsrecht, ein Recht auf Berichtigung und das Recht, die Verarbeitung Ihrer Daten einzuschränken (siehe [www.cnpd.lu](http://www.cnpd.lu) für weitere Informationen über Ihre Rechte). Um diese Rechte auszuüben oder wenn Sie Fragen zur Verarbeitung Ihrer Daten in diesem System haben, können Sie sich per Post an unseren Datenschutzbeauftragten (DPO) wenden:

**Le Délégué à la Protection des données**  
Lycée Edward Steichen  
1 rue Edward Steichen  
L-9707 Clervaux

Mit dem Einreichen dieses Formulars erklären Sie sich mit der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten im Zusammenhang mit Ihrer Anfrage einverstanden.

lycée edward steichen  
clervaux

1, rue Edward Steichen L-9707 Clervaux  
Tél. : 206 007 – 210 [www.lesc.lu](http://www.lesc.lu)

[secretariat.eleves@lesc.lu](mailto:secretariat.eleves@lesc.lu)