



INSCRIPTION À L'ÉCOLE FONDAMENTALE DE STEINFORT

Informations de l'élève:

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Au Luxembourg depuis le:

Matricule nationale :

Nationalité :

Connaissances linguistiques de l'enfant :

Parle le luxembourgeois oui non Parle l'allemand oui non

Parle le français oui non

Adresse actuelle:

Adresse future :

Scolarisation dans la commune de Steinfort à partir du:

Actuellement inscrit à :

(Nom de l'école)

.....

(Classe actuelle et nom du titulaire de classe)

Nom(s) et prénom(s) du père :

Nom(s) et prénom(s) de la mère :

Numéro(s) de téléphone :

Adresse électronique (E-mail) :

Remarques éventuelles :

4, SQUARE PATTON

.....

.....

ADRESSE POSTALE:

B.P. 42

L-8401 STEINFORT

TEL: 399 313-1

FAX: 390 015

Fait à, le

INFO@STEINFORT.LU

WWW.STEINFORT.LU

Signature:

