COMMUNE DE
Strassen

Administration communale de STRASSEN **C1pr 1**
a.m. de Mme Annabelle MAURY
B.P. 22
L-8001 STRASSEN

ECOLE FONDAMENTALE - Cycle 1 Précoce

INSCRIPTION
Année scolaire 2024/25

Je sousigné(e)

Nom et Prénom : .....

Adresse : L-.....STRASSEN

Rue .....N°.....

Tél. / GSM : .....

E-mail : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<u>DÉSIRE inscrire</u> mon enfant au cycle 1 précoce à Strassen pour 2024/25

Enfant

Nom et Prénom : .....

Matricule : __ __ __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __ __ __ Sexe : ☐ M ☐ F

Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Langue maternelle : .....

L'enfant parle le luxembourgeois : ☐ **Oui : Si oui,** ☐ **bien** ☐ **un peu**
☐ **Non**

Autre(s) langue(s) : .....

L'enfant a-t-il des problèmes langagiers ? Si oui, lesquels ?

.....

.....

L'enfant souffre-t-il d'une maladie, d'allergies ou d'un inconvénient à prendre en considération en classe ?

.....

.....

! **L'enfant est-t-il suivi par un service tel que le SRP (service de rééducation précoce) ?**

.....

....., le ....
Lieu date Signature

Répondre jusqu'au 29.02.2024 s.v.p.

COMMUNE DE
Strassen

Administration communale de STRASSEN **C1pr 1**
a.m. de Mme Annabelle MAURY
B.P. 22
L-8001 STRASSEN

ELEMENTARY SCHOOL STRASSEN
Cycle 1 early childhood education (précoce)

ENROLMENT FORM
School year 2024/25

I, the undersigned parent

Last and first name : .....

Adress : L-.....STRASSEN

Rue .....No. .....

Phone numbers : .....

E-mail : ☐☐☐

I WANT to enrol my child in cycle 1 early childhood education at elementary school of Strassen for 2024/25

Child

Last and first name: .....

Social security number : __ __ __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __ __ __ Gender : ☐ M ☐ F

Place of birth : ..... Nationality : .....

Mother tongue : .....

Understanding of the Luxembourgish language: ☐ **Yes** ☐ **No**

Other known languages : .....

Does your child have problems when speaking (enunciation)? If yes, which ones?

.....

.....

Does your child have any illnesses, allergies or impairments the school needs to be aware of ?

.....

.....

Does your child attend a facility for behavioural or developmental problems like SRP (Service de rééducation précoce)?

! .....

....., ...

Place date Signature

Please return the completed form by 29th February 2024