

DEMANDE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE _____

1. Données concernant l'élève:

Nom: _____ Prénom: _____

Lieu de naissance: _____ Date de naissance: _____

Matricule: _____ 1^{ière} langue parlée: _____ Nationalité: _____

Sexe: _____

Frère/ sœur: O oui / O non Rang: _____ Total: _____

Adresse, no et rue: _____

Code postal et localité: _____

Tél/ GSM de l'élève: _____

Dernière classe fréquentée: _____ à l'établissement: _____

Ecole primaire: _____ classe: _____

Nom de l'enseignant/ e responsable: _____

2.1. Données concernant le 1^{ier} représentant: (O père / O mère/ O tuteur)

Nom et prénom: _____

Adresse, no et rue:* _____
(* uniquement si elle est différente de celle de l'élève)

Code postal, localité: _____ Tél: _____

Profession: _____ Tél.- bureau: _____

Courriel: _____ Tél-GSM: _____

2.2. Données concernant le 2^{ième} représentant: (O père / O mère/ O tuteur)

Nom et prénom: _____

Adresse, no et rue:* _____
(* uniquement si elle est différente de celle de l'élève)

Code postal, localité: _____ Tél: _____

Profession: _____ Tél.- bureau: _____

Courriel: _____ Tél-GSM: _____

3.1. L'élève est inscrit à l'internat / au Foyer:

- Jos Schmit Diekirch: oui non
- Autre: _____ oui non

3.2. L'élève souhaite s'inscrire au Foyer Scolaire du Nordstad- Lycée: oui non

3.3. L'élève a bénéficié d'un suivi de l'équipe multi-professionnelle à l'école fondamentale:

oui non / Remarque(s): _____

4. Je donne mon accord pour la publication, l'exposition et la diffusion d'enregistrements audiovisuels et de photographies de mon enfant mineur dans le cadre des activités scolaires organisées par le lycée au courant de l'année scolaire 2018/2019: **oui** **non**

5. Documents à remettre au secrétariat dans les meilleurs délais:

- Fiche de départ du lycée précédent
- Original de la décision d'orientation
- Copies des derniers bulletins / du bilan de fin de cycle
- PPC, PPCI, PP
- 1 photo avec le nom et le matricule de l'élève au verso, svp!
- Certificat de résidence élargi
- Copie de la carte de sécurité sociale
- Fiche médicale

Date:

Signature de la personne responsable:

Avis SePAS: _____ Date : _____	Partie réservée au Nordstad-Lycée
Décision de la direction: <input type="checkbox"/> accord <input type="checkbox"/> refus / Signature: _____	
L'élève sera inscrit en AET: _____	

1) Données recueillies en vertu de l'article 3 (2) de la loi relative aux traitements de données à caractère personnel concernant les élèves.

Finalité: Organisation et fonctionnement de l'école.

2) Données recueillies en vertu de l'article 3 (3) de la loi précitée.

Finalité: Analyses et recherches à des fins de planification et d'évaluation de la qualité de l'enseignement après dépersonnalisation des données afférentes.

Les parents ont un droit d'accès aux données traitées et bénéficient d'un droit de rectification des données. Dans ce cas, il y a lieu de s'adresser au service de l'enseignement secondaire et secondaire technique du ministère.

Le refus de fournir les données obligatoires est passible d'une amende de 25 à 250 € en vertu de l'article 9 de la loi.