



Veillez consulter l'horaire des cours d'appui sur www.lrsl.lu

Veillez cocher ce qui convient dans les deux colonnes et renvoyer la fiche à secretariat@lrsl.lu

Je soussigné(e) : (NOM et Prénom du responsable) _____

_____ désire inscrire mon fils / ma fille : (NOM
et prénom de l'élève) _____ élève de la classe : _____

A) au cours d'appui (14.00 – 14.50 h)

branche(s)

- pour le 1^{er} trimestre
- pour l'année scolaire 24/25

- Allemand
- Français
- Latin
- Mathématiques

B) au cours de renforcement (14.00 – 14.50 h)

niveau 7^e pour l'année scolaire 24/25

- Français, cours de renforcement
- Allemand pour élèves francophones

niveau 6^e pour l'année scolaire 24/25

- Allemand pour élèves francophones

C) aux études surveillées obligatoires (14.00 – 15.30 h) jour(s)

- pour le 1^{er} trimestre
- pour l'année scolaire 24/25

- lundi
- mardi
- mercredi
- jeudi
- vendredi

Pour les études surveillées occasionnelles, il n'y a pas besoin d'inscrire l'élève, il peut se présenter à la salle N15.

Date et signature : _____

Remarques éventuelles : _____
