



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

Veuillez 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
- ☐ Anglais
- ☐ Français
- ☐ 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 PA 11.

Date et signature : _____

Remarques éventuelles : _____
