



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

- ☐ Allemand
- ☐ Anglais
- ☐ Français
- ☐ Mathématiques

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

☐ niveau 7^e pour l'année scolaire

- ☐ Français, cours de renforcement
- ☐ Allemand pour élèves francophones

☐ niveau 6^e pour l'année scolaire

☐ 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

- ☐ 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 **PA11**.

Date et signature : _____

Remarques éventuelles : _____
