



Cours d'appui anglais



Lycée Robert-Schuman
L-2535 Luxembourg

Fiche d'inscription

Veillez cocher ce qui convient et **renvoyer la fiche** au secrétariat, secretariat@lrsl.lu **ET** au titulaire du cours **Mme Stéphanie Jans (6^e et 5^e)** stephanie.jans@education.lu resp. **Mme Michèle Theis (division supérieure)** michele.theis@education.lu qui se tient à votre disposition pour d'éventuelles questions.

Je soussigné(e) :

NOM & Prénom du responsable _____

Adresse email _____

Numéro de téléphone _____

souhaite inscrire mon fils / ma fille :

NOM & prénom de l'élève _____ élève de la classe : _____

A) au cours d'appui de la classe de 6^e /5^e (vendredi, de 14.00 à 14.50, salle N 02)

pour 6 semaines à partir de la date d'inscription

pour le trimestre en cours

B) au cours d'appui des classes de la division supérieure (mardi, de 14.00 à 14.50, salle N11)

pour 6 semaines à partir de la date d'inscription

pour le trimestre en cours

Je m'engage à informer Madame Jans/ Madame Theis si mon enfant ne peut pas venir au cours en cas de maladie ou autre empêchement.

Date et signature : _____

Remarques éventuelles : _____