



## Grundschulbildung, Zyklus 1.1 Schuljahr 2026-27

Name(n) des Kindes : \_\_\_\_\_

Vorname(n) des Kindes : \_\_\_\_\_

Geburtsort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ L - \_\_\_\_\_ Leudelange

Name(n) und Vorname(n) des Vaters : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Name(n) und Vorname(n) der Mutter : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_



Leudelingen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie dieses Formular vor dem 6. März 2026 zurück**

Adm. Communale - 5 Pl. des Martyrs L-3361 Leudelange ( 37 92 92 209/ [ecole@leudelange.lu](mailto:ecole@leudelange.lu) )