



## Grundschulbildung, Zyklus 1 Früherziehung (précoce) Schuljahr 2026-27

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

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

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

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

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

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

E-mail : \_\_\_\_\_

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

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

E-mail: \_\_\_\_\_

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

Ich der/die Unterzeichnete, \_\_\_\_\_  
Vater / Mutter / Vormund des Kindes



möchte dass mein Kind an folgenden Halbtagen den Unterricht des Zyklus 1 Früherziehung (précoce) besucht (bitte ankreuzen):

**Stundenplan : morgens von 7h50 – 11h35 ; nachmittags von 13h45 - 15h45**

Montagmorgen  Dienstagmorgen  Mittwochmorgen  Donnerstagmorgen  Freitagmorgen

Montagnachmittag  Mittwoch-nachmittag  Freitagnachmittag

**Bitte senden Sie diese 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))