



Enseignement Fondamental, Cycle 1 précoce Année scolaire 2026-27

Nom(s) et prénom(s) de l'enfant : _____

Lieu de naissance : _____ Date : _____

No matricule : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____ L - ____ Leudelage

Nom(s) et prénom(s) du père : _____



Portable : _____

E-mail : _____

Nom(s) et prénom(s) de la mère : _____



Portable : _____

E-mail : _____



Privé : _____

Je soussigné(é), _____

père / mère / tuteur de l'enfant



désire que mon enfant fréquente les cours du cycle 1 précoce les demi-jours suivants (prière de cocher):

Horaires : le matin de 7h50 – 11h35 ; l'après-midi de 13h45 - 15h45

lundi matin ☐ mardi ☐ mercredi matin ☐ jeudi ☐ vendredi matin ☐

lundi a.-m. ☐ mercredi a.-m. ☐ vendredi a.- ☐

Prière de retourner le présent formulaire avant le 6 mars 2026

Adm. Communale - 5 Pl. des Martyrs L-3361 Leudelage (☎ 37 92 92 209 / ecole@leudelage.lu)