

# INSCRIPTION POUR L'ENSEIGNEMENT PRESCOLAIRE (CYCLE 1.1) 2024-2025

## Commune de Habscht

ENFANT A INSCRIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Nationalité: .....

Matricule : ..... Sexe : ..... Langue(s) parlée(s) .....

Enfant ne fréquentera pas l'enseignement de la commune de Habscht

La fréquentation d'un autre établissement scolaire est à documenter par un certificat d'inscription (à remettre à l'administration communale au plus tard huit jours après la rentrée des classes).

### PARENTS – TUTEUR

Nom Père: ..... Nom Mère: .....

Prénom Père: ..... Prénom Mère: .....

Tél Père: ..... Tél Mère: .....

Adresse Père: ..... Adresse Mère: .....

E-mail Père: ..... E-mail Mère: .....

Si l'enfant ne vit pas chez les parents, indiquez le nom et parenté du Tuteur: .....

Personne(s) et no(s) tél(s) à contacter en cas d'urgence: .....

### Autorisation photos:

Le signataire **se déclare d'accord / n'est pas d'accord** (*biffer ce qui ne convient pas*) à ce que des photos de groupe d'enfants documentant les activités scolaires et périscolaires peuvent être reprises dans le cadre de publications de l'administration communale.

**Remarques éventuelles** (concernant des précautions spéciales à prendre p. ex. en cas d'allergies...) :

.....  
.....

Signature: \_\_\_\_\_ 

Cette fiche d'inscription est à retourner au secrétariat communal pour le  
**4 mars 2024 au plus tard.**

Administration Communale de Habscht

Place Denn L-8465 Eischen Fax: 39 01 33 229 [commune@habscht.lu](mailto:commune@habscht.lu)