

## GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

## ADMINISTRATION COMMUNALE DE KAYL

Service de l'enfance

## COURS D'APPUI – ECOLE FONDAMENTALE

1. <u>Données de la personne (minimum 16 ans) proposant des cours d'appui pour des élèves de l'école fondamentale :</u>

Nom et prénom *		
Date et	lieu de naissance	
Adresse	Code postal	Localité
N° de la matricule nationale	Sexe	
Nom de l'établissement scolaire fréquenté	Classe actuelle (p.ex. 7°, 6°, 5°, Bachelor, Master,etc.)	
Courriel *	Numéro de téléphone *	
2. <u>Matières couvertes par les cours d'ap</u>	opui :	
Matière * (biffer ce qui ne convient pas)	Cycle *	
Langues: allemand, français, luxembourgeois		
Autres : mathématiques, éveil aux sciences		
En soumettant la présente fiche vous consente internet <u>www.kayl.lu</u> .	ez à la publication de	es données marquées par * sur le site
En soumettant la présente fiche vous consentez du 1er août 2018 relative à la protection des p caractère personnel en matière pénale ainsi qu'	ersonnes physiques à	l'égard du traitement des données à
Fait à, le,		
Signature :		