



# Demande de préinscription

15/03/2026

Date limite d'envoi

Par la présente, je soussigné(e)/nous soussignés

Nom et prénom mère

Nom et prénom père

souhaite(nt) que mon/notre enfant soit scolarisé à EIS SCHOUL.

Date de la demande

Signature

## Données concernant l'enfant

Matricule national

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Année

Mois

Jour

N°

Nom et prénom enfant

f

m

Adresse: n° et rue

Code postal et localité

Quartier VDL

Nationalité(s)

Langue(s) parlée(s) par l'enfant

École où l'enfant est scolarisé actuellement

cycle

1<sup>re</sup> année

2<sup>e</sup> année

prolongement de cycle

### 1. L'élève a-t-il déjà un frère et/ou une sœur à EIS SCHOUL ?

Si oui, indiquez le/les nom(s).

oui

non

Nom(s) et prénom(s) / Name(n) und Vorname(n)

### 2. L'élève a-t-il besoin d'une aide spécifique ou bien souffre-t-il d'une maladie ?

Si oui, indiquez les détails et envoyez-nous les justificatifs nécessaires (certificat médical, rapports, etc.). /

oui

non



École de recherche fondée  
sur la pédagogie inclusive  
47-51, rue des Maraîchers  
L-2124 Luxembourg

T +352 4796-6327  
F +352 26 43 16 58  
E inscription@eisschoul.lu  
[www.eisschoul.lu](http://www.eisschoul.lu)

veuillez tourner la page



## Données concernant les personnes responsables de l'enfant

### Tuteur légal T1

Lien de parenté avec l'élève (veuillez cocher la case correspondante)

☐

Mère

☐

Père

☐

Tutrice/Tuteur

☐

Famille monoparentale  
(veuillez ajouter un certificat de composition de ménage)

Nom et prénom T1

Adresse T1: n° et rue (si différente)

Code postal et localité T1 (si différente)

Tél.: / Mobile T1

e-mail T1

Nationalité(s) T1

Langue(s) parlée(s) T1

Profession T1

### Tuteur légal T2

Lien de parenté avec l'élève (veuillez cocher la case correspondante)

☐

Mère

☐

Père

☐

Tutrice/Tuteur

Nom et prénom T2

Adresse T2: n° et rue (si différente)

Code postal et localité T2 (si différente)

Tél.: / Mobile T2

e-mail T2

Nationalité(s) T2

Langue(s) parlée(s) T2

Profession T2

### Questions sur le statut socio-économique de T1 et/ou T2

(Sous quel STATUT exercez-vous votre PROFESSION ? - extrait du formulaire RECENSEMENT 2021)

#### Activité professionnelle

T1

T2

☐☐

Salarié, ouvrier du secteur privé (CNS ou non-CNS)

☐☐

Fonctionnaire, employé ou ouvrier public

☐☐

Indépendant, exploitant agricole (sans salarié)

☐☐

Employeur (y compris exploitant agricole)

☐☐

Fonctionnaire international

☐☐

Apprenti sous contrat

☐☐

Aidant familial

☐☐

Inconnu

Par ma/nos signature(s), je déclare/nous déclarons que toutes les informations indiquées sur le présent formulaire sont correctes.

Signature T1

Signature T2