

à renvoyer au MLG
ou

par courriel (eMail) :
par courrier postal :

secretariat@mlg.lu

BP 29 L-6701 GREVENMACHER

- Par la présente, nous vous soumettons notre demande de pré-inscription pour 2024/2025 en classe de :

(Veuillez cocher ce qui convient)

<p>Enseignement secondaire classique - ESC</p> <p>7^e <input type="checkbox"/> 7C <input type="checkbox"/> 7C Français+ <small>Mise à niveau en français</small></p> <p>3^e <input type="checkbox"/> 3CB <input type="checkbox"/> 3CC <input type="checkbox"/> 3CD <input type="checkbox"/> 3CG</p> <p>Autre classe : <input type="checkbox"/> <small>(à préciser)</small></p>	<p>Enseignement secondaire général - ESG</p> <p>7^e <input type="checkbox"/> 7G <input type="checkbox"/> 7G Français+ <input type="checkbox"/> 7P <small>Apprentissage renforcé en français Mathématiques enseignées en allemand</small></p> <p>4^e <input type="checkbox"/> 4GIG <input type="checkbox"/> 4GSN <input type="checkbox"/> 4GPS <input type="checkbox"/> 4GSO</p> <p>Autre classe : <input type="checkbox"/> <small>(à préciser)</small></p>
---	---

<p>Formation professionnelle - FP</p> <p>Diplôme de technicien - DT</p> <p>• Régime plein temps</p> <p><input type="checkbox"/> 4TPCM</p> <p>Autre classe : <input type="checkbox"/> <small>(à préciser)</small></p>	<p>Diplôme d'aptitude professionnelle - DAP</p> <p>• Régime plein temps • Régime concomitant</p> <p><input type="checkbox"/> DP1CM <input type="checkbox"/> DP1MG <input type="checkbox"/> DC1CO <input type="checkbox"/> DC1MB</p> <p><input type="checkbox"/> DP1ED <input type="checkbox"/> DC1ET <input type="checkbox"/> DC1VE</p> <p>Autre classe : <input type="checkbox"/> <small>(à préciser)</small></p>
--	--

I. Données concernant l'élève

Nom : Prénom :

Matricule : Lieu de naissance :

Sexe : M F © le de enfants © frère ou sœur au Maacher Lycée : oui non

Adresse :

No et rue : Tél. :

Code postal, localité : Email :

Dernière classe fréquentée : à l'établissement:

II. Données concernant la famille de l'élève

Nom et prénom d'une personne responsable : (père, mère, tuteur)

Nom : Prénom :

Adresse : identique à celle de l'élève oui - sinon complétez svpl. ci-après :

No et rue : Tél. :

Code postal, localité : Email :

Date :
Signature de l'élève

Date :
Signature du père, de la mère, ou du tuteur