Inscription  
aux cours d’appui

**Prière de remplir ce formulaire et de le déposer au SePAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom : |  |
| Âge : (Les parents d’élèves mineurs doivent signer cette fiche) |  |
| Classe : |  |
| Nom régent/e : |  |

* J’ai besoin de cours d’appui dans la/les matière/s suivante/s :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature régent/e pour accord :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Lieu, Date Signature de l‘élève Signature des parents

(si mineur)

Réservé à l’administration  
🞎Accord 🞎Désaccord : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez prendre en considération que le projet « Schüler hëllefe Schüler » est subventionné par le ministère de l’éducation nationale et que l’obtention de cours d’appui dans ce cadre est soumise à certaines conditions. Par conséquent, nous vous prions de lire et de signer la fiche « Conditions de participation ». Dans le cas où les conditions ne seraient pas remplies, vous pouvez vous tourner vers d’autres types de cours d’appui internes ou externes.