



# INSCRIPTION 2024/2025

## HOWALD De séchere Schoulwee

**Nom de l'enfant** \_\_\_\_\_ **Prénom de l'enfant** \_\_\_\_\_

Matricule \_\_\_\_\_

Cycle/classe  C1.1  C1.2 \_\_\_\_\_

Titulaire (si connu) \_\_\_\_\_

Bâtiment scolaire \_\_\_\_\_ Maison Relais  oui  non

### Personnes de contact

<b>Nom</b>	_____	<b>Nom</b>	_____
<b>Prénom</b>	_____	<b>Prénom</b>	_____
Matricule	_____	Matricule	_____
<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> ...	_____	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> ...	_____
GSM	_____	GSM	_____
Tél. professionnel	_____	Tél. professionnel	_____
E-mail	_____	E-mail	_____

**Adresse** \_\_\_\_\_  mère  père  tuteur  ...

Numéro et rue \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Inscription Ligne Howald						
Trajets		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b>	Aller 7h30	<input type="checkbox"/>				
	Retour 11h30		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>Après-midi</b>	Retour 15h45	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### Cochez les cases qui conviennent s.v.p.

Le(s) soussigné(s) autorise(nt) leur enfant à se rendre à l'école à pied avec l'appui de l'accompagnateur responsable.

Le(s) soussigné(s) s'engage(nt) à veiller que leur enfant respecte les règles, établies dans le but de garantir la sécurité des participants et de préserver les avantages de la marche à pied comme mode de déplacement. Il(s) veille(nt) aussi à ce que les enfants portent des chaussures et des habits adaptés à la saison et aux conditions météorologiques. Le groupe respecte l'horaire établi et ne peut attendre un enfant en retard.

**L'accompagnateur responsable a l'autorité sur le groupe pour en assurer la sécurité. Il est le premier interlocuteur des parents pour tout problème qui pourrait se poser. Les parents sont priés d'informer l'accompagnateur Madame Nathalie Schmitz tel 691 143 559 si leur enfant ne se rend pas à pied à l'école avec le « Séchere Schoulwee ».**

Hesperange, le \_\_\_\_\_ Signature des parents/du tuteur \_\_\_\_\_

Veuillez envoyer ce formulaire rempli au service scolaire de la Commune de Hesperange  
**B.P. 10 L-5801 Hesperange** ou par mail à [servicescolaire@hesperange.lu](mailto:servicescolaire@hesperange.lu)

Dossier suivi par : Daniela Anderlini 36 08 08-2222

**Contact accompagnateur : Nathalie Schmitz 691 143 559**