



DIDDELENG

VILLE DE DUDELANGE
SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT

Anfrage Schulbescheinigung

(Formular bitte ausfüllen und an enseignement@dudelange.lu senden)

Name*															
Vorname*															
Matrikel	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
aktuelle Adresse															
Geburtsort															
Adresse während ihres Wohnsitzes in Düdelingen															

* Bitte vergessen Sie nicht eventuelle Änderungen ihres Namens /Vornamens anzugeben.

Schulzeit			
Klasse	Jahr	Schule	Name des Lehrers/der Lehrerin
Vorschule Zyklus 1.1			
Vorschule Zyklus 1.2			
1. Schuljahr Zyklus 2.1			
2. Schuljahr Zyklus 2.2			
3. Schuljahr Zyklus 3.1			
4. Schuljahr Zyklus 3.2			
5. Schuljahr Zyklus 4.1			
6. Schuljahr Zyklus 4.2			

Bemerkungen : _____

Datum

Unterschrift

Mit dieser Unterschrift ermächtige ich ausdrücklich die Stadt Düdelingen, die Daten dieses Formulars im Rahmen der Verwaltung des Schulamts zu verwenden und diese Daten bedarfsgerecht an Nachunternehmer weiterzugeben(*).

(*) Nähere Informationen können Sie der Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten entnehmen (<http://www.dudelange.lu/index.php/Notice-legale>). Kontaktperson dpo@dudelange.lu