



**DIDDELENG**

VILLE DE DUDELANGE  
SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT

Demande

## CERTIFICAT DE SCOLARITE

*(formulaire à remplir et envoyer à [enseignement@dudelage.lu](mailto:enseignement@dudelage.lu))*

Nom*	
Prénom*	
Matricule	
Adresse actuelle	
Lieu de naissance	
Adresse pendant la scolarité à Dudelange	

\* N'oubliez pas d'indiquer d'éventuels changements de nom(s)/ prénom(s)

### SCOLARITE

Classe	Année	École	Nom de l'enseignant(e)
Préscolaire Cycle 1.1			
Préscolaire Cycle 1.2			
1 <sup>ère</sup> année Cycle 2.1			
2 <sup>ème</sup> année Cycle 2.2			
3 <sup>ème</sup> année Cycle 3.1			
4 <sup>ème</sup> année Cycle 3.2			
5 <sup>ème</sup> année Cycle 4.1			
6 <sup>ème</sup> année Cycle 4.2			

Remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Date*

\_\_\_\_\_ *Signature*

Par la présente signature je donne explicitement l'autorisation à la commune de Dudelange d'utiliser les données du présent formulaire dans le cadre de la gestion du service de l'enseignement et de transmettre ces données à des sous-traitants en fonction des besoins(\*).

(\*) De plus amples informations peuvent être trouvées dans la déclaration sur la protection des données privées (<http://www.dudelage.lu/index.php/Notice-legale>). Contact [dpo@dudelage.lu](mailto:dpo@dudelage.lu)