

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Année scolaire :

1^{ère} demande Modification à partir du: _____

Nom et prénom(s) de l'enfant: _____

N° Carte CSA:

Sexe de l'enfant ?

féminin masculin

Connaissance de la langue luxembourgeoise ?

aucune **basique** **bonne**

Connaissance de la langue française ?

aucune **basique** **bonne**

Connaissance de la langue allemande ?

aucune **basique** **bonne**

Connaissance de la langue anglaise ?

aucune **basique** **bonne**

Connaissance d'une autre langue ?

aucune **basique** **bonne**

Langue : _____

OUI Est-ce que votre enfant mange de la **viande de porc** ? **NON**

OUI Est-ce que votre enfant suit un régime alimentaire **végétarien** ? **NON**

OUI Est-ce que votre enfant suit un régime alimentaire **pesco-végétarien** ?
(végétarien + poissons, fruits de mer etc) **NON**

OUI Est-ce que votre enfant suit un régime alimentaire **pollo-végétarien** ?
(végétarien + poulet, viande de volaille...) **NON**

OUI Est-ce que votre enfant suit un régime alimentaire **pollo-pesco-végétarien** ?
(végétarien + poulet, viande de volaille + poissons, fruits de mer etc) **NON**

OUI Est-ce que votre enfant va **seul aux toilettes** ? **NON**

OUI Est-ce que votre enfant porte des **langes** ? **NON**

OUI Est-ce que votre enfant a des attitudes ou des comportements qui peuvent être vécues
difficilement par son entourage ? SI OUI, veuillez détailler : **NON**

réservé à l'administration

Nom, prénom et signature: