

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: