



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ
ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Rue des Petits Carmes 6 B-1000 Bruxelles Τηλ. : +32-2-54 55 519, Fax. : +32-2-649 60 90

INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

Nom de l'élève	
Prénom de l'élève	
Date de naissance	
Adresse du domicile	
Code postale / Ville	
<hr/>	
Nom & prénom du père	
N° téléphone	
e-mail	
<hr/>	
Nom & prénom de la mère	
N° téléphone	
e-mail	

Informations relatives à l'inscription

PAYS :					
T.E.Γ.: CHATENAY-MALABRY					
Type d'inscription : Nouvelle <input type="checkbox"/>			Renouvellement <input type="checkbox"/>		
NIVEAU Maternelle					
NIVEAU Primaire (6-12 ans):					
α1	α2	β1	β2	γ1	γ2
NIVEAU Collège / Lycée (supérieur à 12 ans):					
A1	A2	B1	B2	Γ1	Γ2
JOUR: SAMEDI après-midi					

Un certificat de suivi des cours sera délivré aux enfants ayant suivi au minimum 70% des heures d'enseignements au cours de l'année

Je soussigné(e) père/mère/tuteur de l'élève
..... demande son inscription pour l'année scolaire 2024-
2025

Signature