



ÉTUDES SURVEILLÉES / SILENTIUM

2ème trimestre 2016/2017

J'inscris mon fils/ma fille :

Nom :

Prénom :

Classe :

Régent :

Pour les études surveillées * aux jours suivants :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
14 :20 – 15 10					
15 :10 – 16 :00					

Les élèves inscrits aux études surveillées doivent retourner ce formulaire au bureau des assistants (C 115)

Lieu et date

Signature de l'élève

Signature des parents

*Les études surveillées permettent aux élèves de faire leurs devoirs, d'étudier leurs cours ou de réviser leur matière, sous la surveillance d'un assistant à la direction.