



## ÉTUDES SURVEILLÉES / SILENTIUM

3ème trimestre 2015/2016

**J'inscris mon fils/ma fille :**

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Régent : .....

**Pour les études surveillées \* aux jours suivants :**

	<b>lundi</b>	<b>mardi</b>	<b>mercredi</b>	<b>jeudi</b>	<b>vendredi</b>
<b>14 :20 – 15 10</b>					
<b>15 :10 – 16 :00</b>					

Les études surveillées du 3ème trimestre commenceront le lundi 11/04/2016 au **local D102**.

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature de l'élève

\_\_\_\_\_  
Signature des parents

**Ce formulaire est à retourner au bureau des assistants (C 115)**

\*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.