

## Election des délégués de classe

(Maternelle/Primaire/Secondaire)

**ANNEE SCOLAIRE 2021/2022**

Classe : .....

Section linguistique : .....

Nom de l'enseignant : .....

Pour connaître le rôle et les responsabilités du délégué de classe, merci de vous référer au document émis par l'APEEEL1 qui s'intitule « Le rôle du délégué de classe ». Vous pouvez élire 2 délégués par classe. Si plus de 2 candidats se proposent, l'enseignant doit alors organiser des élections rapides dans la classe.

Une fois élu(e), merci de nous informer de vos coordonnées pour être enregistré en tant que délégué de classe pour l'APEEEL1.

Nom, Prénom : .....

Adresse mail : .....

Tél : .....

Nom, Prénom : .....

Adresse mail : .....

Tél: .....

Merci de noter que votre adresse email ne sera utilisée que pour transmettre des informations de la part de l'APEEEL1, de l'Ecole et de ses associations partenaires reconnues par l'Ecole comme Actions Sans Frontières, ATSEEE, Fairtrade, Les Mots de Zaza.

Merci de remettre ce document directement à l'enseignant de votre classe ou au stand APEEEL1 à la sortie de votre réunion ou alors merci de le renvoyer au bureau APEEEL1 (l'adresse figure en haut à gauche de ce document) dans les plus brefs délais.

**Un grand merci pour votre implication et votre soutien !**

Association des Parents d'Elèves de l'Ecole  
Européenne Lux I  
Bat. Primaire C002  
23 Bd Konrad Adenauer  
L-1115 Luxembourg



**Election of class representatives**  
*(Nursery/Primary/Secondary)*  
**SCHOOL YEAR 2021/2022**

Class: .....

Language section: .....

Class teacher's name: .....

A description of the role and responsibilities of class representatives is provided in the document "The role of class representatives": please consult this document. Two class representatives per class should be chosen wherever possible. An election will be organised by the class teacher in cases where more than 2 candidates step forward.

Please provide us with your contact details by completing the table below so as to enable us to register them onto APEEEL1's class representatives list.

Name, Surname: .....

Email: .....

Telephone: .....

Name, Surname: .....

Email: .....

Telephone: .....

Please note that addresses provided will only be used for the purpose of forwarding information from APEEEL1, from the School and from recognised partner Associations such as *Actions Sans Frontières*, *ATSEEE*, *Fairtrade*, *Les Mots de Zaza*.

Please return this form directly to your teacher or to a member of APEEEL1, or send it to the APEEEL1 office (address provided at the top of this form) as soon as possible.

**Thank you for your involvement and for your support!**