

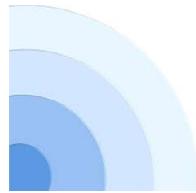


Etablissement

secondaire de Renens

Case postale 152

1020 Renens 1



DEMANDE D'APPUIS ÉLÈVE

1. À COMPLÉTER PAR L'ÉLÈVE QUI SOUHAITERAIT UN APPUI ET PAR SES PARENTS.

Nom et prénom de l'élève : Numéro de contact :

Classe : Titulaire de classe :

Branche : Maître·sse de branche :

Démarches déjà entreprises :

E³ (espace d'aide aux devoirs) OUI NON Combien de fois :

Autre : OUI NON Nature de l'aide :

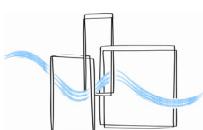
2. DEMANDE ET OBJECTIF DE L'ÉLÈVE

Renens, le

Signature de : l'élève

parent ou responsable légal·e

titulaire de classe



② +41 21 557 16 50

8 / 11

Version 08.2023