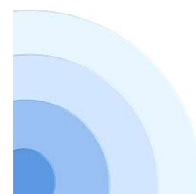




Etablissement
secondaire de Renens

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

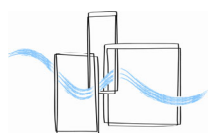
parent ou responsable légal·e

titulaire de classe

.....

.....

.....



+41 21 557 16 50

✉ es.renens@vd.ch

Version 08.2023