

# Formulaire de demande de résultats ÉpStan

## Accès à des résultats ÉpStan antérieurs à l'année scolaire en cours

(à compléter et signer par le parent/représentant·e légal·e)

### 1. Informations sur le parent/représentant·e légal·e

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Adresse émail: \_\_\_\_\_ N° de téléphone (optionnel): \_\_\_\_\_

### 2. Informations sur l'élève

Nom et prénom de l'élève: \_\_\_\_\_

Matricule: \_\_\_\_\_

### 3. Informations sur le·la titulaire de classe ou régent·e de l'année scolaire en cours

Nom et prénom: \_\_\_\_\_

Adresse émail: \_\_\_\_\_

### 4. Résultats demandés

Veuillez indiquer l'année et le niveau scolaire / classe pour lesquels vous demandez les résultats ÉpStan:

Année scolaire	Niveau scolaire / classe (e.g., 2.1, 3.1, 4.1, 7e, 5e)

### 5. Aperçu de la procédure

Pour accéder aux résultats ÉpStan de votre enfant qui sont antérieurs à l'année scolaire en cours, veuillez remplir et signer ce formulaire de demande. Remettez le formulaire au·à la titulaire de classe/régent·e actuel·le de votre enfant. Le·la titulaire de classe/régent·e vérifiera votre demande et la transmettra au·à la coordinateur·trice ÉpStan du cycle/de l'école, qui, à son tour, la transmettra à itrust en tant que responsable de la solution ÉpStan TTP. Itrust récupérera le numéro d'identification ÉpStan et le transférera avec la demande (à l'exception de vos données personnelles) à LUCET. Une fois la demande traitée, les résultats seront mis à la disposition du·de la titulaire de classe/régent·e, qui vous les remettra ensuite.

### 6. Consentement et protection des données

En signant ci-dessous, je confirme que je suis le·la représentant·e légal·e de l'enfant nommé ci-dessus. Je consens au traitement des données personnelles fournies dans ce formulaire, uniquement dans le but de récupérer les résultats ÉpStan de mon enfant des années précédentes. Je comprends que cette demande peut impliquer le partage de données entre l'école de mon enfant, itrust et le LUCET (Université du Luxembourg), et que toutes les parties traiteront les données conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données.

Date: \_\_\_\_\_ Signature du parent/représentant·e légal·e: \_\_\_\_\_

*Vous devez envoyer le formulaire rempli au·à la titulaire de classe/régent·e actuel·le de votre enfant.*