



MAIRIE DE BUC
DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Renseignements de l'enfant

Nom de l'enfant :
Prénoms de l'enfant :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Classe fréquentée à la rentrée 2024 : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
Adresse actuelle :
.....
Si vous emménagez prochainement à Buc :
Adresse : A compter du :
Numéro Allocataire CAF :
Régime alimentaire : Allergies :
Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'un Protocole d'Accueil Individualisé ? OUI NON

Renseignements familiaux

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénoms :
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Adresse :	Adresse :
🏠 Domicile :	🏠 Domicile :
📞 Mobile :	📞 Mobile :
✉ Courriel :	✉ Courriel :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :

Prénoms des frère(s) et sœur(s) :
Date de naissance :
Nom de l'école fréquentée à la rentrée :
Classe fréquentée à la rentrée :

Prénoms des frère(s) et sœur(s) :
Date de naissance :
Nom de l'école fréquentée à la rentrée :
Classe fréquentée à la rentrée :

Prénoms des frère(s) et sœur(s) :
Date de naissance :
Nom de l'école fréquentée à la rentrée :
Classe fréquentée à la rentrée :

En cas d'urgence

Personne à prévenir (hors responsables légaux)	Médecin traitant
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Adresse :
☎ Téléphone :	☎ Téléphone :

Dérégation	
Si vous n'habitez pas à Buc ou n'êtes pas sur le point d'emménager à Buc, avez-vous obtenu une dérogation ?	
<input type="checkbox"/> pour convenances personnelles	<input type="checkbox"/> pour motifs obligatoires
<input type="checkbox"/> section anglophone	<input type="checkbox"/> section non francophone

<u>Date de la demande :</u>
<u>Nom et prénom du demandeur :</u>

Partie réservée à l'administration			
Décision d'affectation :	<input type="checkbox"/> Maternelle	<input type="checkbox"/> Elémentaire	
Ecoles :	<input type="checkbox"/> Pré Saint Jean	<input type="checkbox"/> Louis Blériot	<input type="checkbox"/> Louis Clément
<u>Date et Signature :</u>			Le Maire, Stéphane GRASSET