

# BAYONNE

## DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION

### En structure d'accueil Petite Enfance



## BAIONAN

### LEHEN HAURTZAROKO HARRERA EGITURAN SARTZEKO

#### Aitzin izen emate txostena



Réservé à l'administration / Reçu le : .....  
Administrazioaren partea ..... an eskuratua

Nom de l'enfant / Haurraren deitura: .....

Ce dossier vous permet de ne communiquer qu'une seule fois l'ensemble des informations relatives à votre situation familiale et nécessaires à votre préinscription sur tous les modes d'accueil de la Ville de Bayonne. L'enjeu est celui d'une simplification de vos démarches.

La Commission d'admission unique (CAU) examine les demandes de l'ensemble des familles et effectue un classement sur la base de plusieurs critères tels que :

- antériorité de la demande
- enfant ou parent porteur de handicap ou d'une maladie grave
- famille monoparentale et / ou parent mineur
- fratrie accueillie simultanément dans l'établissement ou au domicile de l'assistante maternelle
- naissance multiple
- projet linguistique
- ressources de la famille.

#### MODALITÉS DE PRÉINSCRIPTION :

- préinscription après la déclaration de grossesse à la Sécurité Sociale
- votre demande de préinscription devra être confirmée dans le mois qui suit la naissance de votre enfant par téléphone 05 59 46 61 00 ou par courriel rpe@bayonne.fr

*Txosten honi esker, zuen familia egoerari dagozkien argibideak eta Baiona Hirian dauden harrera molde guzietan sartzeko zuen aitzin izen ematerako beharrezkoak direnak behin baizik ez dituzue helaraziko.*

*Zuen urraspideak errazteko gisan.*

*Onarpen Battzorde Bakarrek guztien eskaerak aztertzen ditu eta sailkapen bat plantan ezartzeko, zenbait irizpideren arabera, hona hemen batzuk:*

- eskaeraren lehengotasuna
- desgaitasun bat edo eritasun larria pairatzen duen haur edo burasoa
- buraso bakarreko familia eta/edo adingabeko burasoa
- aldi berean haurtzaindegian edo etxeko haurtzainaren etxean hartu haurrideak
- sortze anizkoitza
- hizkuntza proiektua
- familiaren diru sarrerak.

#### IZENA AITZIN EMATEKO MOLDEAK:

- haurdunaldia Gizarte Asegurantzari deklaratu ondorengo aitzin izen ematea
- zuen haurra sortu eta hilabete bat ukanen duzue aitzin izen emate eskaera baieztatzeko telefonoz 05 59 46 61 00 edo e-postaz rpe@bayonne.fr

#### PIÈCES À FOURNIR LORS DE LA PRÉINSCRIPTION / AITZIN IZEN EMATEAN EKARRI BEHARREKO AGIRIAK:

Justificatif de domicile (- de 3 mois) / Bizilekuaren frogagiria (3 hilabete baino guttiagokoa)

N° CAF ou MSA / CAF edo MSA Zk.

#### ET / ETA

Avis d'imposition **des 2 représentants** / **Bi ordezkarien zerga agiria**

Copie intégrale de l'acte de naissance de votre enfant / Zuen haurraren sortze agiria kopia osoa



**TOUT DOSSIER NON COMPLET**  
AU MOMENT DE LA COMMISSION  
D'ADMISSION UNIQUE  
SERA DÉCLARÉ IRRECEVABLE



bayonne.fr

**Bayonne**  
BAIONA-PAYS BASQUE  
Plurielle et si singulière



## ENFANT À INSCRIRE / HAURRAREN EZAUGARRIAK

Nom / Deitura: ..... Prénom / Izena: .....

Sexe F/M / Sexua E/A : .....

Date de naissance ou naissance prévue le: ..... / ..... / ..... / Sorteguna edo ..... / ..... / ..... an aitzin ikusi sortzea

Adresse / Helbidea: .....

Nom et prénom des autres enfants vivant au foyer <i>Etxean bizi diren beste haurren izendeiturak</i>	Date de naissance <i>Sorteguna</i>	Lieu d'accueil (établissement scolaire, crèche, assistant maternel,...) <i>Harrera tokia</i> <i>(eskola, haurtzaindegia, etxeko haurtzaina, ...)</i>



## FICHE FAMILLE / FAMILIAREN FITXA

### REPRÉSENTANT 1 / 1 ORDEZKARIA

► Nom / Deitura: .....

Prénom / Izena: .....

► Situation familiale / Familia egoera:

- marié(e) / ezkondua - pacsé(e) / pacsatua -  
vie maritale / beste batekin bizi
- séparé(e) / bereizia - divorcé(e) / dibortziatua
- célibataire / ezkongabea  veuf(ve) / alarguna

► Date de naissance / Sorteguna: .....

► Fixe / Etxeko tel: .....

Portable / Mugikorra: .....

► Courriel (en minuscule) / e- posta (minuskulaz):  
.....

Confirmation courriel (EN MAJUSCULE) / e- posta  
(MAJUSKULAZ): .....

► Adresse / Helbidea: .....

► Situation professionnelle / Lanbide egoera:

- sans profession / langabea
- profession / lanbidea: .....
- employeur / enplegatzailea : .....
- commune / herria: .....
- autre / beste: .....

► Régime allocataire / Familia laguntza emailea:  
.....

Numéro (CAF ou MSA) / Zenb.(CAF edo MSA):  
.....

### REPRÉSENTANT 2 / 2 ORDEZKARIA

► Nom / Deitura: .....

Prénom / Izena: .....

► Situation familiale / Familia egoera:

- marié(e) / ezkondua - pacsé(e) / pacsatua -  
vie maritale / beste batekin bizi
- séparé(e) / bereizia - divorcé(e) / dibortziatua
- célibataire / ezkongabea  veuf(ve) / alarguna

► Date de naissance / Sorteguna: .....

► Fixe / Etxeko tel: .....

Portable / Mugikorra: .....

► Courriel (en minuscule) / e- posta (minuskulaz):  
.....

Confirmation courriel (EN MAJUSCULE) / e- posta  
(MAJUSKULAZ): .....

► Adresse / Helbidea: .....

► Situation professionnelle / Lanbide egoera:

- sans profession / langabea
- profession / lanbidea: .....
- employeur / enplegatzailea : .....
- commune / herria: .....
- autre / beste: .....

► Régime allocataire / Familia laguntza emailea:  
.....

Numéro (CAF ou MSA) / Zenb.(CAF edo MSA):  
.....

## MODE D'ACCUEIL SOUHAITÉ / NAHI ZENUKETEN HARRERA MODUA

- Accueil occasionnel : en fonction des places disponibles dans les établissements (absence d'un enfant prévu dans le cadre d'un accueil régulier) / *Noiztenkako harrera: haurtzaindegietan dauden leku librean arabera (harrera jarraikian dagoen haur batena)*
- Accueil régulier : besoins des parents connus à l'avance et récurrents / *Harrera jarraikia: aitzinetik ezagutu gurasoen behar errepikariak*



## BESOINS HEBDOMADAIRES / ASTEROKO BEHARRAK

LUNDI ASTELEHENA	MARDI ASTEARTEA	MERCREDI ASTEAZKENA	JEUDI OSTEGUNA	VENDREDI OSTIRALA	SAMEDI LARUNBATA	DIMANCHE IGANDEA
de / etatik ..... : .....						
à / etara ..... : .....						

### PRÉCISIONS / ZEHAZTASUNAK

(horaires atypiques, planning de travail mensuel, nombre de journées ou de demi-journées souhaitée par semaine... / *ordutegi atipikoak, hilabeteko lan plangintza, edo astean nahi zenuketen egun edo egun 1/2 kopurua...*):

.....

.....

.....

.....

### DATE D'ACCUEIL SOUHAITÉE / NAHI ZENUKETEN HARRERA DATA:

.....

### VOS CHOIX PRIORITAIRES / ZURE LEHENTASUNEZKO HAUTUAK:

Ordre des priorités <i>Lehentasunen ordenak</i>	Nom de la structure <i>Egituraren izena</i>	Motifs des choix* ( <i>facultatif</i> ) / <i>Hautuen zergatiak* (hautuzkoa)</i> ● Choisir parmi les motifs listés ci-dessous / <i>Beherago zerrendatu zergatien artean hautatua</i>
1		
2		
3		

\* Ces indications ne sont demandées qu'à des fins statistiques et n'auront pas d'impact sur le traitement de la demande. Le traitement statistique, piloté par la Ville de Bayonne, sera anonymisé / *Argibide hauek estatistikak egiteko baizik ez dira eskatuak eta ez dute eraginik izanen eskaeraren tratatzean. Baiona Hiriak gidatu tratatzea anonimizatua izanen da.*

#### ● Motifs des choix / Hautuen zergatiak:

- A > L'accueil en langue basque ou bilingue / *Harrera euskaraz edo elebiduna*
- B > La localisation géographique / *Kokapen geografikoa*
- C > La taille de la structure / *Egituraren izaria*
- D > Le projet pédagogique de la structure / *Egituraren proiektu pedagogikoa*
- E > Les horaires d'accueil / *Harrera ordutegiak.*





## VOS CHOIX COMPLÉMENTAIRES / ZURE AUKERA OSAGARRIAK

Il convient de n'indiquer que des choix que vous êtes en mesure d'accepter, car tout choix exprimé, prioritaire comme complémentaire, pourra faire l'objet d'une proposition de place. Dans la mesure du possible, vos choix prioritaires seront privilégiés.

*Onartzeko gai zaren hautuak soilik adieraztea komeni da, adierazitako edozein hautua, lehentasuna osagarri gisa, leku-proposamen baten gaia izan daitekeelako. Ahal den neurrian, zure lehentasunezko hautuak hobetsiko dira.*

TOUS LES MODES D'ACCUEIL / HARRERA MOTA GUZIAK	<input type="radio"/> Oui / Bai <input type="radio"/> Non / Ez
<b>LES MODES D'ACCUEIL COLLECTIFS / HARRERA MOTA KOLEKTIBOAK</b>  <input type="radio"/> Oui / Bai <input type="radio"/> Non / Ez	<input type="radio"/> Crèches PSU*, préciser la ou lesquelles / <i>PSU* hartzaindegiak, zehaztu zein edo zeintzuk</i> ..... .....
	<input type="radio"/> Micro-crèches PAJE**, préciser la ou lesquelles / <i>PAJE** mikro hartzaindegiak, zehaztu zein edo zeintzuk</i> ..... .....
<b>LES MODES D'ACCUEIL INDIVIDUELS / BANAKAKO HARRERA MOTAK</b>  <input type="radio"/> Oui / Bai <input type="radio"/> Non / Ez	<input type="radio"/> Assistantes maternelles de la crèche familiale gérée par CÉLESTE / <i>CÉLESTE-ek kudeatu familia hartzaindegietako hartzainak</i>
	<input type="radio"/> Assistantes maternelles indépendantes (du particulier employeur) ⚠ / <i>Haien kontu ari diren etxeko hartzainak (partikular enplegatzailearena) ⚠</i>
	<input type="radio"/> Assistantes maternelles exerçant en Maison d'assistants maternels (MAM) ⚠ / <i>Hartzainen Etxeetan (MAM) ⚠ jarduten duten hartzainak</i>

\* PSU : subvention de la CAF versée directement à la structure / *FLK-k egiturari zuzenki eman dirulaguntzak*

\*\* PAJE : allocation versée mensuellement par la CAF directement à la famille après la facturation de la structure / *FLK-k egiturak faktura egin ondotik hilabetero familiari zuzenki ematen dion dirulaguntza*

⚠ Pour les MAM, les assistantes maternelles indépendantes et les établissements non adhérents à la CA, les inscriptions se gèrent directement auprès de ces structures. Le relais petite enfance reste votre interlocuteur pour vous accompagner. / *MAM-entzat, ama laguntzaile independenteentzat eta CAU-ari afiliatuak ez diren egoitzentzat, izen emateak zuzenki kudeatzen dira egitura horiekin. Hartzaro Bitartekaria zerbitzuak zure solaskide izaten segitzen du.*

### Autorisation d'accès aux informations Cdap (consultation par les professionnels des dossiers des allocataires) :

Les ressources des familles sont consultées sur Cdap. Une copie écran des éléments retenus pour établir la tarification des familles est éditée et conservée par le gestionnaire. En cas d'indisponibilité de Cdap ou de familles non connues de la CAF, le tarif est calculé sur la base de l'avis d'imposition ou de non-imposition de l'année N-2 de la famille délivré par les services fiscaux.

Je soussigné(e) .....  
 autorise la Ville de Bayonne à consulter le site Cdap pour établir la tarification relative au mode d'accueil de notre enfant et à conserver les données.

Date et signature :

### Cdap informazioetara heltzeko baimena (hartzedunen dosieren kontsulta profesionalentzat):

Familien diru sarrerak Cdap-en ikus daitezke. Familien tarifikazioa finkatzeko atxiki elementuen pantaila kopia bat argitaratu eta begiratu du kudeatzaileak. Cdap-enganetik erantzunik ezean edo CAF-ek ezagutzen ez dituen familiak agertuz gero, zerga zerbitzuek eskura eman familiaren zerga edo zerga eza agiriaren arabera kalkulatu da.

Nik .....  
 Gure haurraren harrera moduari dagokion tarifikazioa finka dezan. Cdap gunea kontsultatzeko eta datuak atxikitzeko baimena ematen diot Baiona Hiririari.

Eguna eta izenpedura: