

## REGISTRATION TO PRESCHOOL 2022-2023

**Return address:** Sivistystoimiala, Varhaiskasvatus, PL 113, 26101 Rauma / varhaiskasvatus@rauma.fi

### Child

(please fill in all (\*) fields)

Last name*		First name*	
Finnish ID / date of birth *	Mother language*	Nationality *	
Address*		Postcode and town*	

### Guardian

Last name*		First name*		Finnish ID/ date of birth*
phone +358		email		
Address *			Postcode and town*	

  

Last name*		First name*		Finnish ID/date of birth*
phone +358		email		
Address*			Postcode and town*	

### Registration to preschool

Select the primary preschool place for the child by marking it with the number 1 and the second place with the number 2 (both number 1 and number 2 should be marked, just X is not enough )

<input type="checkbox"/> Helkkilän päiväkodin esiopetus <input type="checkbox"/> Kaaron koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Kaivopuiston päiväkodin pienryhmäesiopetus <input type="checkbox"/> Karin koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Kodisjoen koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Kourujärven koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Lajon päiväkodin pienryhmäesiopetus <input type="checkbox"/> Lapin koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Nanun koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Onnelan päiväkodin esiopetus	<input type="checkbox"/> Papinpellon vuoropäiväkodin esiopetus <input type="checkbox"/> Pohjoiskehän koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Pyynpään koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Sampaanalalan päiväkodin pienryhmäesiopetus <input type="checkbox"/> Tenavakallion päiväkodin esiopetus <input type="checkbox"/> Unajan koulun esiopetus <input type="checkbox"/> Uotilan päiväkodin pienryhmäesiopetus <input type="checkbox"/> Private Rauman Freinetkoulu <input type="checkbox"/> Private Rauman pikkunorssi
--	--

### Daycare

The daycare place of the child

**If the child needs daycare in addition to preschool,** please fill in the day care application also. Paperforms available in Servicepoint Pyyrman

To the private kindergarten use their own application.

### Further information

Allergies, medications , special diets , special needs etc

### Signature

Date	Signature of the guardian
------	---------------------------