Anmälningsblankett till

Barnträdgården Rosengården

Jag/Vi önskar plats för vårt barn till Rosengården fr.o.m. hösten

_____

Barnets fullständiga namn och födelsedatum:

_____

Adress, vid vilken barnet är skriven

_____

Vårdnadshavares namn, adress och telefonnummer (om barnet har två vårdnadshavare, fylles bägges uppgifter i)

_____

_____

Arbetsplats och telefonnummer under arbetstid

_____

Beskriv kort ert behov av dagvård, uppge antal dagar per vecka och exakt klockslag

_____

_____

_____

Ort, datum och vårdnadshavares underskrift

Blanketten återlämnas till Rosengården, Hangövägen 2061, 10660 Ekenäs
www.rosengarden.fi