

Anmälningsblankett till

Barnträdgården Rosengården

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

Barnets fullständiga namn och födelsedatum

Barnets födelsedatum

Adress, vid vilken barnet är skriven

Vårdnadshavares namn

Telefonnummer

E-postadress

Ort, datum och underskrift

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

Föreståndaren nås på: rektor@rosengarden.fi / 044 530 8645