



Anmälningssblankett till

## ***Barnträdgården Rosengården***

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

---

Barnets fullständiga namn och födelsedatum:

---

Vårdnadshavares namn och kontaktuppgifter (telefonnummer och e-post):

---

---

Önskemål om vårdtiden:

---

---

---

Ort, datum och underskrift

Blanketten återlämnas till [rektor@rosengarden.fi](mailto:rektor@rosengarden.fi)  
eller per post till Rosengården, Hangövägen 2061, 10660 Ekenäs  
Föreståndaren nås även på nummer 044 530 8645  
[www.rosengarden.fi](http://www.rosengarden.fi).