# Intresseanmälan

för långtidsförhyrning av lokaler för utbildningsändamål hos SISAB

|  |  |
| --- | --- |
| Företagsnamn/Organisation\* |       |
| Organisationsnummer\* |      ­ |
| Kontaktperson\* |       |
| Adress\* |       |
| Postadress\* |       |
| E-postadress\* |       |
| Telefon\* |       |
| Mobiltelefon |       |
| Telefax |       |
|  |  |
| Verksamhet ?\*(utbildning., årskurser m.m.) |       |
| Önskad yta ?\*(i kvm eller t.ex. antal klassrum m.m.) |       |
| Speciella önskemål om funktioner?(t.ex. kontor, matsal, gymnastiksal) |       |
| Önskad tid för inflyttning?\* |       |
| I vilket område vill ni att lokalen ligger (vi har bara lokaler i Stockholms stad)? |       |
| Siktar ni på utökad verksamhet framöver?(tidpunkt och önskemål om yta) |       |
| Finns godkännande av Skolverket (skola) alternativt Utbildningsförvaltningen (förskola)? | [ ]  Ja [ ]  Nej |
| Stadium på skolverkets godkännande?  |       |
| Övrigt |       |
|  | \* = Obligatoriska fält |
| Inskickad datum |       |

Fyll i din intresseanmälan och e-posta till hyr@sisab.se.