# 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](mailto:hyr@sisab.se).