



Anmälan till boende på Flyinges elevhem

Elev: _____ **Gymnasium:** _____

Adress: _____ **Postnr/Ort:** _____

Tel. elev: _____ **E-post elev:** _____

Allergi/spec.kost: _____ **Önskar enkelrum/dubbelrum:** _____

Önskar dela rum med: _____

Vi har ett begränsat antal enkelrum så det kan hända att de inte räcker till alla som önskar det. För att kunna para ihop dig med en lämplig rumskamrat vill vi gärna veta lite mer om dig så fyll i följande påståenden.

Jag är:

Pratsam Lite mer tyst

Kliver ofta upp tidigt Läger mig ofta sent

Mitt rum är ofta städat Mitt rum är ofta stökigt

Jag tar med egen häst Jag tar inte med häst

Skriv också gärna hur du vill att en eventuell rumskompis är: _____

Övriga upplysningar: _____

Vårdnadshavare/kontaktperson: _____

Adress: _____ **Postnr/ort:** _____

Tel. vårdnadshavare/kontaktperson: _____

E-post vårdnadshavare/kontaktperson: _____

Maila dessa uppgifter till sara.hiller@rsflyinge.se alternativt skicka till

Flyinge AB, Elevhemmet, Box 3, 24729 Flyinge