



Anmälan till Flyinges elevboende

Elev: _____

Program: _____

Hemadress: _____

Postadress: _____

Telefon (även mobil): _____

E-post: _____

Ev allergi: _____

Specialkost: _____

Övriga upplysningar: _____

Önskar: enkelrum

Dubbelrum tillsammans med: _____

Kontaktperson: _____

Adress om annan än ovan: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Jag tar väldigt gärna emot dessa uppgifter per mail!

Skickas till: Flyinge AB, AnnaKarin Nilsson, Box 3, 247 29 Flyinge,

E-post: anna-karin.nilsson@flyinge.se 0707-938649 (jobb) 0708-732 797 (privat)