

**Ansökan om studiebofastad i kollektivbofastad (Styrmansvägen)**  
för studerande vid Östra Nylands yrkesinstitut Inveon

<b>Personuppgifter</b>	
Släktnamn	
Förnamn	
Personbeteckning	
Kön (kryssa för)	<input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man
Medborgarskap (om annat än finskt)	

<b>Kontaktuppgifter</b>	
Gatuadress	
Postnummer och postanstalt	
E-post	
Telefonnummer	

<b>Studier</b>	
Studieprogram	
Studierna inleds (datum)	
Studierna beräknas avslutas (datum)	

<b>Tilläggsuppgifter</b>	

<b>Datum</b>	
Sökandes underskrift	
Namnförtydligande	

# Ansökan om studiebo­stad i kollektivbo­stad (Styr­mans­vägen) för stu­de­ran­de vid Östra Nylands yrkes­in­stitut Inveon

## Vårdnadshavarens medgivande (fylls i om sökande är under 18 år)

Jag godkänner att \_\_\_\_\_

bor i en kollektiv stu­de­ran­debo­stad utan övervakning och jag påtar mig vårdnadshavarens hela ansvar för detta.

Vårdnadshavarens kontaktuppgifter	
Vårdnadshavarens namn	
Vårdnadshavarens gatuadress	
Postnummer och postanstalt	
Vårdnadshavarens telefonnummer	
Vårdnadshavarens e-postadress	

Datum	
Vårdnadshavarens underskrift	
Namn­förtydligande	

Blanketten returneras till

Borgå OP-Disponentcentral  
Studiebo­städer  
Lundagatan 9  
06100 Borgå