

## MEDLEMSANSÖKAN

**Avser ansökan:** OBS! Bifogad bilaga på Underskolor ska skickas med från Huvudskolan **Skola**

<b>FÖRETAGETS NAMN:</b>	
<b>FAKTURERINGSADRESS:</b>	
<b>POSTNR:</b>	<b>POSTADRESS:</b>
<b>BESÖKSADRESS:</b>	
<b>POSTNR:</b>	<b>POSTADRESS:</b>
<b>TEL:</b>	<b>MOBIL:</b>
<b>E-MAIL:</b>	
<b>WEBBADRESS:</b>	
<b>KONTAKTPERSON:</b>	<b>BEFATTNING:</b>
<b>SKOLANS NAMN:</b> (om annat än företags namn)	
<b>SKOLANS ADRESS:</b> (om annat än ovan)	

**Nedanstående bilagor skall bifogas kopior på för fullständig behandling av ansökan:**

Gällande Registreringsbevis / F-skattsedel

### VILLKOR

**Nedanstående bilagor skall bifogas för SKOLANSÖKAN:**

<b>1.1 Aktuell elevhandbok som lämnas till eleverna, alla system.</b>
<b>1.2 Aktuell Kursplan: Nagelterapeut- Handvård/ Nagelvård och Fotvård.</b> <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>
* Antal intagningstillfällen per år:
* Antal elevplatser per klass:
<b>1.3 Timplan: Nagelterapeut- Handvård/ Nagelvård och Fotvård.</b> <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>
<b>1.4 Kopia av Skolans Betyg/Intyg/Diplom som godkänner och kvalificerar eleven till avslutad utbildning.</b> <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>

**Nedanstående frågor skall besvaras för SKOLANSÖKAN:**

<b>2.1 Utbildningens namn:</b>
<b>2.2 Utbildningen har bedrivits sedan år:</b>
<b>2.3 Utbildningen kommer att bedrivas från och med:</b>
<b>2.4 Ansvarig person som leder utbildningen och dennes kompetens:</b> <i>Denna punkt gäller varje enskild skola. - Bif. kopia på Lärarens Diplom/betyg.</i>
<b>2.5 Skolans samtliga lärare och deras kompetens om det är fler lärare:</b> <i>Denna punkt gäller varje enskild skola. - Bif. kopia på lärarnas Diplom/betyg.</i>
<b>2.6 Utbildningens omfattning i antal timmar och fördelat på antal veckor:</b> <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>
<b>2.7 Lokaler och utrustning (storlek, hygien, luftreningssystem):</b> Bif. Bilder på hygienstation, arbetsstation / elevbord, utbildningssal. <i>Information ska skickas in av samtliga skolor!</i>

<b>Medlemspris per år</b> Ansökan kan göras under hela året. <i>Beloppet faktureras när medlemskapet är godkänt.</i> Medlemskap gäller från det datumet som Ansökan är godkänd av SANSA styrelsen.	<b>1300:- ink.moms</b>
<b>Granskning av ansökan</b> Handlingstid - Granskning av ansökan är 12 veckor. <i>Beloppet faktureras 1 gång när ansökan tas emot.</i> Krävs en omgranskning sker en fördröjning av ansökan.	<b>500:- ink.moms</b>
<b>Besiktning av skola</b> Utförs efter att Granskning av skolansökan är godkänd. <i>Beloppet faktureras inför besiktning.</i> Tid för Besiktning bokas av SANSA-styrelse och ansökaren gemensamt.	<b>1500:- ink.moms</b>

<b>Underskrift firmatecknare</b>
<b>Namnförtydliggande</b>
<b>Ort &amp; Datum</b>

**Ansökan skickas till:**