



Kontrakt/Beställning av konto till Skola 24 och/eller Unikum

Elevens förnamn						Elevens efternamn									
Elevens personnummer (12 siffror)											Klass				
å	å	å	å	m	m	d	d	#	#	#	#	#	#	#	#
Vårdnadshavarens förnamn						Vårdnadshavarens efternamn									
Vårdnadshavarens personnummer (12 siffror)															
å	å	å	å	m	m	d	d	#	#	#	#	#	#	#	#
Vårdnadshavarens e-postadress (Vänligen texta)															
Vårdnadshavare: Jag vill använda															
<input type="checkbox"/> Skola24 för att kunna se ditt barns frånvaro, ta del av frånvaro för att meddela skolan att du har sett ditt barns frånvaro samt göra frånvar oanmälan direkt via Internet.															
<i>och/ eller</i>															
<input type="checkbox"/> Unikum för att ta del av mitt barns Individuella Utvecklingsplan med skriftliga omdömen, ta del av lärarnas planeringar av undervisningen samt kommunicera med lärarna kring ditt barns lärande och utveckling.															
Genom att underteckna kontraktet/beställningen godkänner jag att Ale kommun lagrar de uppgifter som jag lämnat i sektor Utbildning, Kultur och Fritids databaserade elevregister. Jag intygar att mitt e-postkonto är mitt personliga och ansvarar för att ingen obehörig har tillgång till det. Jag ansvarar för att min aktiveringskod, mitt användarnamn och mitt lösenord till Skola24 och/eller Unikum inte lämnas till någon obehörig.															
_____ Ort och datum						_____ Namnteckning vårdnadshavare									
Blanketten lämnas till klf./mentor															