

## Beställning av användarkonto till Skola 24

Endast en vårdnadshavare per beställning

Jag vill beställa ett nytt konto

Jag har redan ett konto och vill att skolan kopplar mitt konto till mitt barn

Elevens förnamn						Elevens efternamn					
Elevens personnummer (12 siffror)											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A	A	A	A	M	M	D	D	X	X	X	X
Skola						Klass					
Vårdnadshavarens/god mans förnamn						Vårdnadshavarens/god mans efternamn					
Vårdnadshavarens/god mans personnummer (12 siffror)											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A	A	A	A	M	M	D	D	X	X	X	X
Vårdnadshavarens/god mans e-postadress						Vårdnadshavarens/god mans mobilnummer					
Genom att underteckna beställningen godkänner jag att Ale kommun lagrar de uppgifter som jag lämnat i sitt databaserade elevregister. Jag intygar att mitt e-postkonto och mobilnummer är mitt personliga och ansvarar för att ingen obehörig har tillgång till det. Jag ansvarar för att mitt användarnamn, min aktiveringskod och mitt lösenord till Skola24 inte lämnas till någon obehörig.											
Datum						Vårdnadshavarens/god mans underskrift					

### Familjehem – personuppgifter

Förnamn						Efternamn					
Personnummer											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A	A	A	A	M	M	D	D	X	X	X	X
Adress						Postadress					
E-postadress (Vänligen texta tydligt)						Mobiltelefonnummer					
Härmed intygas att lämnade uppgifter är korrekta och att <b>vårdnadshavare/god man</b> godkänner att familjehemmet får tillgång till ett användarkonto i Skola24. Avtalet gäller så länge eleven bor i familjehemmet. Familjehemmet ansvarar för att meddela skolexpeditionen om eleven flyttar. Om avtalet behöver sägas upp tidigare ska det göras skriftligt och undertecknas av vårdnadshavare/god man. Begäran om uppsägning av avtal skickas till skolans expedition.											
Datum						Vårdnadshavarens/god mans underskrift					

Blanketten lämnas till klassföreståndare/mentor