



## Kontrakt/Beställning av konto till Skola 24

Elevers förnamn						Elevers efternamn								
Elevers 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)														
<p>Vårdnadshavare:</p> <p>Jag vill använda Skola24 för att kunna frånvaroenmäla, ta del av (attestera) frånvaron för mitt barn <b>och/eller</b> ta del av mitt barns omdömen.</p> <p>Genom att underteckna kontraktet/beställningen godkänner jag att Ale kommun lagrar de uppgifter som jag lämnat i sektor utbildning, kultur och fritids databaserade elevregister.</p> <p>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 inte lämnas till någon obehörig.</p>														
Ort och datum						Namnteckning vårdnadshavare								