



Kristinehamns
kommun

Presterudsgymnasiet

Kontrakt/Beställning av konto till Skola24

Elevens förnamn		Elevens efternamn	
Elevens personnr (10 siffror)		Klass	
Vårdnadshavarens förnamn		Vårdnadshavarens efternamn	
Vårdnadshavarens personnr (10 siffror)			
Vårdnadshavarens e-postadress (Vänligen texta)			
OBS! En blankett för varje vårdnadshavare.			
Vårdnadshavare/myndig elev: Jag vill använda Skola24 för att kunna frånvaroanmäla och ta del av (attestera) frånvaro för mitt barn/mig. Genom att underteckna beställningen godkänner jag att Presterudsgymnasiet lagrar de uppgifter som jag har lämnat. Uppgifterna om mig raderas när eleven slutat gymnasiet, byter skola eller när jag begär det. Jag intygar att min e-postadress är min personliga och ansvarar för att ingen obehörig har tillgång till den. Jag ansvarar för att min aktiveringskod, mitt användarnamn och lösenord till Skola24 inte lämnas ut till någon obehörig.			
.....		
Ort och datum		Namnteckning, vårdnadshavare/myndig elev	

Lämnas till elevens mentor/klassföreståndare

Kan även lämnas till skolans expedition eller skickas via post till:

Kristinehamns kommun
10. Presterudsgymnasiet
681 84 Kristinehamn