

Medgivande från myndig elev till fortsatt föräldraingång i Skola 24

Härmed godkänner jag att förälder får ta del av min frånvaro i Skola 24 även efter min 18-årsdag.

.....
Underskrift myndig elev

Förälderns personnummer (10 siffror)	
<input type="text"/>	
Förälderns förnamn	Förälderns efternamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Förälderns e-postadress (vänligen texta)	
<input type="text"/>	
Elevens personnummer (10 siffror)	Klass
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Elevens förnamn	Elevens efternamn
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Förälder: Jag vill använda Skola24 för att kunna frånvaroanmäla och ta del av frånvaron för mitt barn även efter dennes 18-årsdag. Genom att underteckna beställningen godkänner jag att Himmelstalundsgymnasiet lagrar de uppgifter som jag har lämnat. Uppgifterna om mig raderas när eleven slutat på skolan eller när jag begär det. 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 lösenord till Skola24 inte lämnas ut till någon obehörig.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort och datum	Namnteckning, förälder
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lämnas till skolans expedition eller skickas via post till:
Vretagymnasiet
Järngården 3
590 76 Vreta Kloster