



Malmö stad

Beställning av konto till Skola²⁴

Endast en vårdnadshavare per beställning. Flera beställningar kan dock skickas in.

Elevers förnamn	Elevers efternamn										
Elevers personnummer (10 siffror)											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Obs! Skriv hela personnumret!											
Skola	Klass										
Vårdnadshavarens förnamn	Vårdnadshavarens efternamn										
Vårdnadshavarens personnummer (10 siffror)											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
Vårdnadshavarens e-postadress (Vänligen texta tydligt)											
Vårdnadshavarens mobiltelefonnummer											
Vårdnadshavare Jag vill använda Skola24 för att kunna frånvaroanmäla och ta del av frånvaro för mitt barn via Internet och med ev. tilläggstjänst via SMS. Genom att underteckna beställningen godkänner jag att skolan lagrar de uppgifter som jag har lämnat. Min behörighet samt uppgifterna om mig raderas när eleven avslutat studierna på skolan, byter skola eller när jag begär det. Begäran om stängning av konto görs skriftligen på blankett "Stängning av konto till Skola24". Jag ansvarar för att min aktiveringskod, mitt användarnamn och lösenord till Skola24 inte lämnas ut till någon obehörig.											
..... Ort och datum Vårdnadshavarens underskrift										
OBS! Nedanstående fylls endast i om eleven är myndig											
Samtycke Elev Jag ger mitt samtycke till att uppgifter om min frånvaro delges personen ovan via Internet och med ev. tilläggstjänst via SMS under den tid som jag är elev på skolan. Genom att underteckna beställningen godkänner jag att skolan lagrar de uppgifter som jag har lämnat. Uppgifter om frånvaro är en offentlig handling, men uppgifter om besök hos elevvårdande personal eller vårdgivande instans lämnas inte ut till personen ovan.											
..... Ort och datum Elevers underskrift										

Nej tack till konto i Skola24

Elevers förnamn	Elevers efternamn	Klass
Datum	Vårdnadshavarens underskrift	

Blanketten lämnas till elevens mentor eller skolans expedition.