



Beställning av konto i Skola24

Elevuppgifter (texta tydligt)

Efternamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Klass

Vårdnadshavares, god man eller annan kontaktpersons uppgifter

Efternamn	Tilltalsnamn
Personnummer	
E-postadress	Telefon

Undertecknande

Genom att underteckna beställningen godkänner jag att Carl Engströmgymnasiet lagrar de uppgifter som jag har lämnat.

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Blanketten inlämnas ifylld till schemaläggaren på Carl Engströmgymnasiet.