



## Avtal för föräldrainloggning i Skola24.

(denna blankett lämnas tillbaka till mentor)

*Information om Sundsgymnasiets Skola24-system ges i Elev-PM*

Elevens namn: \_\_\_\_\_ Klass: \_\_\_\_\_

Elevens personnummer: \_\_\_\_\_

Förälders namn: \_\_\_\_\_

Förälders personnummer: \_\_\_\_\_ *(hela personnumret är nödvändigt för registrering i skola-24)*

E-mailadress: \_\_\_\_\_ *(skriv tydligt)*

**Jag vill i egenskap av förälder ta del av skolans frånvarosystem.** Jag är medveten om att de inloggningsuppgifter jag registrerar i systemet är information jag måste hålla hemlig. Jag förbinder mig att meddela ev. ändrade E-mailuppgifter till skolan. Jag medger användning av mitt personnummer i frånvarohanteringsystemet.

Frågor kring frånvarohanteringsystemet hänvisas till Charles Svennergård, tel. 040-425600 eller [charles.svennergard@vellinge.se](mailto:charles.svennergard@vellinge.se)

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift

-----  
Tagit del av informationen men anslutning till Skola24 är inte aktuellt

.....  
Förälders namn

.....  
Elevens namn

.....  
Klass