



Beställning av konto i Skola24 (Skolans frånvarosystem)

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Elevens för- och efternamn | |
| Elevens personnummer (10 siffror) | Klass |
| Vårdnadshavarens för och efternamn | |
| Vårdnadshavarens personnummer (10 siffror) | Vårdnadshavarens mobiltelefonnr (Meddela skolan vid byte av nr) |
| Vårdnadshavarens E-post | |
| <p>Jag vill använda Vklass för att kunna sjukanmäla och ta del av (attestera) frånvaron för min dotter/son. Genom att underteckna beställningen godkänner jag att skolan lagrar de uppgifter som jag har lämnat. Uppgifterna om mig raderas när eleven slutar vid skolan, 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 användarkonto och lösenord till Vklass inte lämnas till någon obehörig.</p> | |
| Ort och datum | Namnteckning |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Nej tack till konto i Skola24 – <u>endast avisering om oanmäld frånvaro</u> | |
| Elevens för- och efternamn | |
| Elevens personnummer (10 siffror) | Klass |
| Vårdnadshavarens för och efternamn | |
| Vårdnadshavarens personnummer (10 siffror) | |
| Vårdnadshavarens telefonnr | Vårdnadshavarens mobiltelefonnr (Meddela skolan vid byte av nr) |
| Vårdnadshavarens E-post | |
| Ort och datum | Namnteckning |

Postadress
Box 201
776 28 Hedemora

Besöksadress
Kyrkog 5

Telefon
0225-342 33

Hemsida: www.mkgymnasiet.se
E-post: MK-expedition@hedemora.se