



Kontrakt/Beställning av konto till Sigtuna kommuns skolportal

Elevens förnamn		Elevens efternamn	
Elevens personnummer (10 siffror)		Skola	Klass
Vårdnadshavarens förnamn		Vårdnadshavarens efternamn	
Vårdnadshavarens personnummer (10 siffror)			
Vårdnadshavarens e-post-adress (Vänligen texta)			
Vårdnadshavarens mobiltelefonnummer (krävs för engångslösenord via sms)			
<p>Vårdnadshavare: Jag vill använda Skolportalen för att sjukanmäla och ta del av (attestera) frånvaron för min son/dotter.</p> <p>Genom att underteckna beställningen godkänner jag att lagrar de uppgifter som jag lämnat. Uppgifterna om mig raderas när eleven slutat, 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 mitt användarnamn och lösenord till Skolportalen inte lämnas ut till någon obehörig.</p> <p>.....</p>			
Ort och datum		Namnteckning, förälder/vårdnadshavare	

Skickas via post till:

Barn och ungdomsförvaltningen
Sigtuna kommun
Skolportalen/Anders Larsson
195 85 MÄRSTA

