

## Ansökan om tillgång till elevuppgifter i SchoolSoft

Härmed godkänner jag att följande personer/HVB-/familjehem får tillgång till elevuppgifter i SchoolSoft.

### Elevuppgifter

Namn	Personnummer
------	--------------

### Vårdnadsh. 1/God man

Namn	Personnummer	
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon
E-post		

### Vårdnadsh. 2/God man

Namn	Personnummer	
Adress		
Postnummer	Ort	Telefon
E-post		

### Familjehem/HVB-hem

Namn	Ev. personnummer
Mobilnummer	E-post

Detta tillstånd gäller så länge som eleven går på Lindeskolan eller till dess eleven avaktiverar åtkomsten.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift (vårdnadshavare/god man)

\_\_\_\_\_  
Underskrift (elev)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande (texta)

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande (texta)

Blanketten lämnas till, Lindeskolans expedition.