

Blankett för medgivande av åtkomst till myndig elevs studiesituation vid Sollefteå gymnasium

Elev

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Klass	E-post	
Elevs underskrift		Datum

Jag ovan, tillåter att nedanstående vårdnadshavare/person ges åtkomst till min studiesituation vid Sollefteå gymnasium under återstående skoltid. Beslutet kan återkallas om jag så önskar.

Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		

Lämna in ifylld blankett till mentor eller till skolans administrativa personal. När den är behandlad så kommer vårdnadshavaren/annan person ovan att få åtkomst till din studiesituation i Sollefteå Lärportal Edwise.