



Medgivande från myndig elev att dela studieinformation i Vklass

Härmed ger jag som elev medgivande att nedanstående person/personer får ta del av min studieinformation i Vklass.

Eleven (Tänk på att skriva tydligt, texta gärna)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Skola

Person 1 (Tänk på att skriva tydligt, texta gärna)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Mobilnummer
E-post	

Person 2 (Tänk på att skriva tydligt, texta gärna)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Mobilnummer
E-post	

Ort & datum: _____

Elevens namnteckning: _____

Blanketten lämnas undertecknad till skolan (tidigast den dag du fyller 18 år) som skickar den till:

Johan Norberg, systemförvaltare för Vklass, Digitalisering och innovation
Utbildningsförvaltningen
Box 5428
402 29 Göteborg