



Ansökan om Vklass-konto för vårdnadshavare/kontaktperson utan svenskt personnummer

Eleven (Tänk på att skriva tydligt, texta gärna)

| | |
|--------------|-----------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | Skola |

Vårdnadshavare/kontaktperson 1 (Tänk på att skriva tydligt, texta gärna)

| | |
|--------------|-------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Födelsedatum | Mobilnummer |
| E-post | |

Vårdnadshavare/kontaktperson 2 (Tänk på att skriva tydligt, texta gärna)

| | |
|--------------|-------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Födelsedatum | Mobilnummer |
| E-post | |

Underskrift av eleven eller anställd på skolan som intygar att uppgifterna ovan är korrekta

Namnteckning: _____

Namnförtydligande: _____ Datum: _____

Blanketten lämnas undertecknad till skolan som skickar den till:

Johan Norberg, systemförvaltare för Vklass, Digitalisering och innovation

Utbildningsförvaltningen

Box 5428

402 29 Göteborg