



KRISTNA SKOLAN

Ansökan om konto till Schoolsoft Egen inloggning för varje vårdnadshavare

Elevens namn

Klass

Namn vårdnadshavare 1

Personnummer (ååmmdd-xxxx): _____ - _____

Adress

Postort

Mailadress

Mobiltelefon

Namn vårdnadshavare 2

Personnummer (ååmmdd-xxxx): _____ - _____

Adress

Postort

Mailadress

Mobiltelefon

Namn på syskon: _____ Klass _____

Namn på syskon: _____ Klass _____

Namn på syskon: _____ Klass _____