



# MAGNUS ÅBERG

## GYMNASIESKOLA

### FULLMAKT

Elevens namn	Personnummer	Klass
--------------	--------------	-------

tillåter att

Namn	Vårdnadshavare <input type="checkbox"/>
	Annan anhörig <input type="checkbox"/>

får fortsätta att använda Skola24, och därmed ha tillgång till mina uppgifter, även efter att jag fyllt 18 år (blivit myndig).

Datum

.....

.....  
Elevens underskrift

Inlämnas till skolans schemaläggare/mentor

---

Kunskapsförbundet Väst – Magnus Åbergsgymnasiet

Postadress

Magnus Åbergsgymnasiet  
461 84 Trollhättan

Besöksadress

Karlstorpsvägen 159

Telefon

0520-52 57 75

E-post

[infomag@kunskapsforbundet.se](mailto:infomag@kunskapsforbundet.se)

Hemsida

[www.kunskapsforbundet.se/magnus-obergsgymnasiet](http://www.kunskapsforbundet.se/magnus-obergsgymnasiet)