



SÖDERMALMSKYRKANS
KRISTNA SKOLA

Ansökan om konto till Schoolsoft

Namn vårdnadshavare 1 (mamma)

Personnummer: ____ - ____

Adress: _____

Postort: _____

Mail: _____

Namn vårdnadshavare 2 (pappa)

Personnummer: ____ - ____

Adress: _____

Postort: _____

Mail: _____

Mitt barns namn: _____ Klass _____

Mitt barns namn: _____ Klass _____

Mitt barns namn: _____ Klass _____

Mitt barns namn: _____ Klass _____

Fyll i syskonens namn, det behövs för att vi ska kunna koppla ihop familjen i Schoolsoft