



LANDSKRONA KÄVLINGE SVALÖVS
GYMNASIEFÖRBUND

Ansökan om föräldrakonto (För vårdnadshavare i annan kommun än Landskrona, Kävlings och Svalöv)

Elev

Elevens namn	Elevens personnummer
--------------	----------------------

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Adress	

Underskrift vårdnadshavare

Jag, som är vårdnadshavare till ovanstående elev, ansöker om att få ett föräldrakonto i Dexter.	
Datum	Underskrift

Skicka/lämna/faxa ansökan till:

LKS Gymnasieförbund
Att: Amir Omeragic
Idrottsvägen 35, Box 634
SE-261 25 Landskrona

Fax: 0418-47 31 00

Efter att vi har kontrollerat uppgifterna med Skatteverket så skickas användarnamn och lösenord till vårdnadshavarens folkbokföringsadress.