

Skadeanmälan vid försäkringsärende/garantiärende

Fylls i av it-ansvarig

Datum:	Ärendenr:
--------	-----------

Fylls i av elev och vårdnadshavare

Namn:	Klass:
-------	--------

Skadedatum:	Skadeplats:
-------------	-------------

Beskrivning av fel/händelseförlopp:

iCloud-uppgifter (för administration - lämnas inte ut)

iCloud-adress:	Lösenord:
----------------	-----------

Ev lösenkod:	
--------------	--

Fylls i av vårdnadshavare

Datum:	Underskrift:
--------	--------------