



Skolförvaltningen

Elevens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skola		Klass

Datum för skadan/stölden

Chromebookens serienummer

Beskriv skadan

Beskriv vad som hände när chromebook blev skadad/stulen

Vittne till skadan/stölden (om det finns någon)

Förnamn	Efternamn	Telefon
Skola		Klass

Härmed intygar jag att lämnade uppgifter är riktiga.

Elevens underskrift

Datum
Namnteckning

Vårdnadshavarens underskrift

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Blanketten lämnas till skolans expedition snarast efter skadan/stölden.



Skolförvaltningen

Bedömning av rektor eller annan ansvarig person utsedd av rektor

Samlad bedömning utifrån elev, vårdnadshavare eller vittne

--

Bedömning av hur skada uppkommit

	Olyckshändelse. Inget ersättningskrav riktas mot vårdnadshavare
	Oaktsamhet/uppsåt. Ersättningsskyldighet diskuteras med vårdnadshavare

Rektors/annan utsedd persons underskrift

Datum	Skola
Namnteckning	Namnförtydligande

Detta ersättningskrav till vårdnadshavare gäller skada på Chromebook

Vårdnadshavares och elevs uppgifter

Vårdnadshavares namn		Vårdnadshavares namn	
Adress		Adress	
Postnummer och ort		Postnummer och ort	
Elevens förnamn	Elevens efternamn	Skola och klass	

Vad som ska ersättas

Skadeståndsbelopp som faktureras

--	--

Rektors/annan utsedd persons underskrift

Datum	Skola
Namnteckning	Namnförtydligande