



Staffanstorps kommun
Hagalidskolan

Felanmälan dator

Elevens namn _____ Klass _____

Datornummer, serienummer (på undersidan) _____

Inlämnat datum _____

Beskriv felet

Beskriv händelsen

Var inträffade det? _____

När (datum och klockslag)? _____

Härmed intygar vi att ovanstående stämmer:

Ort och datum

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Elevens underskrift

Eventuell kvittering av lånedator _____

Lånedatornummer _____