



Staffanstorps
kommun

Skickas till:

Staffanstorps kommun
Kommunarkivet
245 80 Staffanstorp

Beställa betygskopior

Beställarens kontaktuppgifter

* obligatoriska fält

Förnamn*	Efternamn*	
Adress*	Postnummer*	Ort*
Telefonnummer*	E-post	

Information kring skolgång

Skolans namn*	Avgångsår*
Elevens namn under skoltiden*	Elevens personnummer*
Var utbildningen fullständig?*	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej
Hur ska kopiorna hämtas ut?*	
<input type="radio"/> Via post <input type="radio"/> via e-post <input type="radio"/> Hämtas på medborgarkontoret (vardagar 8-17)	

Övriga kommentarer (ange här vilket datum du vill hämta ut kopian på medborgarkontoret)

Jag godkänner att ovanstående personuppgifter registreras och behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL)*