

## Betygsbeställning

\* Obligatoriska fält

### Uppgifter om skola och utbildning

För att beställa betyg ber vi dig att lämna personuppgifter och så detaljerad information som möjligt om utbildningen.
Skolans namn*
Linje/program, gren/inriktning*
Avgångsår*
Namn vid avgångstillfället*
Fullständig utbildning?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hur vill du få tillgång till betygskopian?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Jag vill ha betygskopian hemskickad till min adress <input type="checkbox"/> Jag vill hämta min betygskopia på kommuncenter
Jag godkänner avgiften* <input type="checkbox"/> Ja

## Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
E-postadress*
Telefon, dagtid*
Mobiltelefon
Oxelösunds kommun lagrar dina personuppgifter i syfte att vi ska kunna handlägga ditt ärende.* <input type="checkbox"/> Jag samtycker till behandling av mina personuppgifter.

## Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon, dagtid*
E-postadress*
Mobiltelefon
Oxelösunds kommun lagrar dina personuppgifter i syfte att vi ska kunna handlägga ditt ärende.* <input type="checkbox"/> Jag samtycker till behandling av mina personuppgifter.

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift