



Anmälan om försvunnen eller skadad terminal

Elevens/Studerandes uppgifter

Namn _____

Skola _____ Klass/Grupp _____

Terminalens uppgifter

__ iPad __ datorn

Serienummer eller ID _____

Utredning on skadad/försvunnen terminal

Tidpunkt _____

Beskrivning _____

Datum __ . __ . 20__

Elevens/studerandes underskrift

Vårdnadshavarens underskrift och
namnförtydligande

Mottagare av anmälan
