



Anmälan om skada som orsakats av en studerande / kostnadsförbindelse

ANMÄLAN OM SKADA SOM ORSAKATS AV EN STUDERANDE (FYLLS I AV DEN STUDERANDE/VÅRDNADSHAVAREN)

Läroanstaltens namn

Läroanstaltens kontaktperson

Kontaktpersonens telefonnummer

Studerandes förnamn

Studerandes efternamn

Personbeteckning

Föremål som gått sönder

Skadan har skett, datum

Redogörelse för skadan som skett

Vårdnadshavares förnamn*

Vårdnadshavares efternamn*

Telefon*

Vårdnadshavares adress*

Postnummer och -ort*

Datum

Studerandes/vårdnadshavares underskrift

* Vårdnadshavarna till studerande under 18 år fyller i
Returnera blanketten till läroanstaltens kontaktperson

ERSÄTTNINGSKRAV

Kostnad för skadan, € Kostnadsställe

Vårdnadshavares personbeteckning

(läroanstalten fyller i) (läroanstalten fyller i)

(för de studerande som är under 18 år)

Jag har informerats om skadan och förbinder mig att betala kostnaderna för skadan.

Datum

Studerandes/vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Genom att underteckna förbinder sig den studerande/vårdnadshavaren att ersätta den skada som orsakats av den som vårdnadshavaren har vårdnaden om. För att det ska vara möjligt att fakturera måste vårdnadshavaren lämna de personuppgifter som begärs på denna blankett.

Studeranden är skyldig att ersätta den skada som hen orsakat för läroanstaltens egendom på det sätt som anges i skadeståndslagen.