

Bern, DATUM

Liebe Eltern

KURZE BESCHREIBUNG, WER WAS WARUM UNTERSUCHT.

BESCHREIBUNG, WELCHEN AUFWAND DIE TEILNAHME AN DER UNTERSUCHUNG FÜR DAS KIND UND DIE ELTERN BEDEUTET (ZEITLICHER AUFWAND, VERPASSEN DES SCHULUNTERRICHTS ETC.).

KONKRETE BESCHREIBUNG DER UNTERSUCHUNG, AN DER DAS KIND TEILNEHMEN SOLL. GIBT ES BESONDERE BELASTUNGEN? WENN JA, UNBEDINGT DEN ELTERN MITZUTEILEN.

Die Teilnahme am Projekt ist selbstverständlich freiwillig und es steht Ihrem Kind jederzeit frei, die Teilnahme abzubrechen, ohne dass Ihrem Kind daraus negative Konsequenzen entstehen.

BESCHREIBUNG, WIE MIT PERSONENBEZOGENEN UMGEGANGEN WIRD, WIE DER DATENSCHUTZ SICHERGESTELLT WIRD UND WIE UND BIS WANN DAS LÖSCHEN DER DATEN VERLANGT WERDEN KANN (SIEHE WEGLEITUNG).

Untenstehend finden Sie einen Talon, in dem Sie eintragen können, ob Sie mit der Teilnahme Ihres Kindes am Projekt einverstanden sind oder nicht. Wir bitten Sie mit Ihrem Kind über die Teilnahme zu sprechen und danach den Talon auszufüllen und Ihrem Kind in die Schule mitzugeben. Alle Kinder werden zusätzlich vor der Durchführung der Aufgaben noch einmal gefragt, ob sie mitmachen möchten. Für noch offene Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung (hans.muster@xyz.unibe.ch)

Wir würden uns sehr freuen, wenn sie unser Forschungsprojekt unterstützen würden.

Mit freundlichen Grüssen

✂-----

Ich habe mit meinem Kind über die Teilnahme am Projekt gesprochen und

mein Kind darf an diesem Projekt teilnehmen

mein Kind darf *nicht* an diesem Projekt teilnehmen

Vorname des Kindes:

Schule:

Ort, Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: