

SAMTYKKE



Jeg har lest informasjonsskrivet og samtykker i at barnet mitt deltar i undersøkelsen **BARNES VEKST I NORGE**

Barnets navn:

Klasse: _____ Skole: _____

Foresattes navn:

Dato: _____ Underskrift: _____



*Vennligst returner dette samtykket i vedlagt konvolutt til skolen (skolens helsesøster) **innen 1 uke.***