

Samtycke från vårdnadshavare

Jag har tagit del av informationen från Barnombudsmannen om undersökningen Barns Röster från förskolan 2018.

Nej, jag som förälder/vårdnadshavare **godkänner inte** att mitt barn, som heter

_____ och har personnummer _____

deltar i Barnombudsmannens arbete.

Underskrift

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn (signatur)

Namn (signatur)

Namn (textat)

Namn (textat)

Ort och datum

Ort och datum

Lämna denna blankett till ditt barns pedagog!

(Om du godkänner att ditt barn deltar behöver du inte fylla i blanketten!)