Einverständniserklärung (für die Eltern)

Name

Adresse

Adresse der Einrichtung, an der die Arbeit geschrieben wird

Folgende Punkte soll die Einverständniserklärung beinhalten:

1. eine umfassende Aufklärung über die allgemeinen Untersuchungsziele

und kurze Vorstellung der Person

1. eine umfassende Aufklärung über die wissenschaftliche Bedeutung der Studie, die den Aufwand rechtfertigt
2. eine umfassende Aufklärung über die Dauer der Untersuchung und in welchem Rahmen diese stattfindet (Pause, Unterricht, Freizeit etc.)
3. eine umfassende Aufklärung über Belastungen und Risiken durch eingesetzte Untersuchungsverfahren
4. eine umfassende Aufklärung über Vergütungen und andere Zusagen an die Probanden (nur, wenn dies vorgesehen ist)
5. eine umfassende Aufklärung über die Sicherheit der Aufbewahrung und Auswertung der Daten (Anonymisierung/Pseudoanonymisierung, wer hat Zugriff auf die Daten?)
6. eine umfassende Aufklärung über die Freiwilligkeit der Teilnahme und die jederzeitige und folgenlose Rücktrittsmöglichkeit von der Teilnahme-Bereitschaft

Bsp.: Die Teilnahme Ihres Kindes ist selbstverständlich freiwillig. Sie können Ihr Einverständnis jederzeit zurückziehen, wenn Sie dies wollen, auch ohne Angabe von Gründen und ohne jegliche Konsequenzen. Bitte beachten Sie, dass eine nachträgliche Löschung der Daten aber nicht möglich ist, nachdem die Daten anonymisiert worden sind (da wir die Daten nicht mehr Ihrem Kind zuordnen können). Sollten Sie Ihr Einverständnis zurückziehen wollen, so wenden Sie sich bitte an mich (Telefonnummer und/oder Emailadresse, am besten offizielle der betreuenden Institution).

1. Einverständnis der Eltern

Bspl.: Ich bin ausreichend über die Studie informiert worden und damit einverstanden, dass Aussagen meines Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name des Kindes), welche für die wissenschaftliche Arbeit „…“(Masterarbeit/ Bachelorarbeit etc. und Titel der Arbeit) von (Name des/ der Studierenden), verwendet werden dürfen.

□ ja □ nein

Datum: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_