

## **Samtycke till att delta i studien**

Jag har fått muntlig och skriftlig informationen om studien och har haft möjlighet att ställa frågor. Jag får behålla den skriftliga informationen.

Jag samtycker till att jag och mitt barn deltar i *SAVE Studien*

Jag samtycker till att uppgifter om mig och mitt barn behandlas på det sätt som beskrivs i forskningspersonsinformation.

Plats och datum

---

Underskrift Vårdnadshavare 1

## **Samtycke till att delta i studien**

Jag har fått muntlig och skriftlig informationen om studien och har haft möjlighet att ställa frågor. Jag får behålla den skriftliga informationen.

Jag samtycker till att mitt barn deltar i *SAVE Studien*

Jag samtycker till att uppgifter om mitt barn behandlas på det sätt som beskrivs i forskningspersonsinformationen.

Plats och datum

---

Underskrift Vårdnadshavare2