



## Einverständniserklärung für Minderjährige – Studienwochen von Schweizer Jugend forscht

Als erziehungsberechtigte Person bin ich damit einverstanden, dass

..... (Vorname, Name)

geboren am .....(Datum) an der Studienwoche

(Name der Studienwoche)

von Schweizer Jugend forscht teilnimmt.

(Name, Vorname der/s Erziehungsberechtigten):

Notfall Telefonnummer:

Datum:

Unterschrift:

---