

Jeg /vi har fått tilstrekkelig informasjon om Unique Sampro og hva dette samtykket innebærer.

Mitt/vårt samtykke er begrenset til tidsperioden fra.....til.....

Underskrifter fra den/de som har foreldreansvaret for
(Hvis barnet er under barnevernets omsorg, underskrift fra ansvarlig i barnevernstjenesten.)

Sted: _____ Dato: _____ Navn: _____

Sted: _____ Dato: _____ Navn: _____