

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

zur Teilnahme am Projekt Kooperative Verhaltensmodifikation (KVM)

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname des Schülers/der Schülerin)

geboren am \_\_\_\_\_

**und ich/ wir** \_\_\_\_\_

(Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten 1)

geboren am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(optional: Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten 2)

geboren am \_\_\_\_\_

**gemeinsam mit der Lehrkraft des Schülers/der Schülerin am Projekt zur Kooperativen Verhaltensmodifikation (KVM) teilnehmen.**

Ich wurde über den Inhalt und das Ziel der Studie aufgeklärt. Weitere Fragen ergeben sich zum jetzigen Zeitpunkt nicht. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Studienteilnahme freiwillig ist und diese Einwilligung jederzeit - ohne Angabe von Gründen - widerrufen werden kann, ohne dass mir oder meinem Kind dadurch Nachteile irgendwelcher Art entstehen.

Ich wurde darüber informiert, dass alle während der Studie erhobenen Daten streng vertraulich behandelt werden. Mir ist bewusst, dass Auswertungen der Daten meines Kindes anonymisiert in Fachzeitschriften veröffentlicht werden können. Solche Berichte und Publikationen werden keine persönlichen Angaben der teilnehmenden Kinder, Erziehungsberechtigten oder Lehrkräfte enthalten, die eine Identifikation der teilnehmenden Personen ermöglichen.

**Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Aufklärung verstanden habe. Ich bin damit einverstanden - gemeinsam mit \_\_\_\_\_ - am Projekt zur Kooperativen Verhaltensmodifikation teilzunehmen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten

## KONTAKTMÖGLICHKEIT

Wir möchten, dass Sie sich von uns gut und fair informiert fühlen. Treten Sie daher auch bei scheinbar kleinen Fragen direkt mit uns in Kontakt. Wir bemühen uns, alle Fragen schnell zu klären.

### **Dr. Jan Karoff**

Bergische Universität Wuppertal  
Institut für Bildungsforschung (IfB)  
Arbeitsbereich Rehabilitationswissenschaften  
mit dem Förderschwerpunkt Emotional-soziale Entwicklung  
Gaußstraße 20 - 42119 Wuppertal  
Telefon: +49 (0)202-439-1231  
E-Mail: [karoff@uni-wuppertal.de](mailto:karoff@uni-wuppertal.de)  
Webseite: <http://www.ifb.uni-wuppertal.de/de/arbeitsbereiche/es.html>

### **Simone Schulze**

Bergische Universität Wuppertal  
Institut für Bildungsforschung (IfB)  
Arbeitsbereich Rehabilitationswissenschaften  
mit dem Förderschwerpunkt Emotional-soziale Entwicklung  
Gaußstraße 20 - 42119 Wuppertal  
Telefon: +49 (0)202-439-1239  
E-Mail: [sschulze@uni-wuppertal.de](mailto:sschulze@uni-wuppertal.de)  
Webseite: <http://www.ifb.uni-wuppertal.de/de/arbeitsbereiche/es.html>