

Samtykkeerklæring

Jeg har mottatt og forstått informasjon om prosjektet «*Elever med autismespekterforstyrrelsers skolehverdag*», og har fått anledning til å stille spørsmål.

Jeg samtykker til å delta i intervju.

Jeg samtykker til at mine opplysninger behandles frem til prosjektet er avsluttet.

(Signert av prosjektdeltaker, dato)