# Kinderbefragung

## Einwilligung in die Teilnahme an einer Online-Befragung im Rahmen des Programms „Kinderfreundliche Kommunen“

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

in Verbindung mit dem Vorhaben „Kinderfreundliche Kommunen“ möchte die Gemeinde [Name] / Stadt [Name] den Schüler\_innen der 4. bis 6. Klassen die Möglichkeit geben, an einer Befragung zu Kinderrechten teilzunehmen. Die Kinder werden zu ihren Wünschen und Vorschlägen zur Verbesserung ihrer Lebenssituation in der Kommune befragt.

Es handelt sich um eine Online-Befragung mit dem Tool Survey Monkey. Die Beantwortung der Fragen erfolgt anonym. Es ist keine Registrierung notwendig. Es werden keine datenschutzrelevanten Fragen zu personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift oder Telefonnummer gestellt.

Die Antworten der Kinder werden vom Verein Kinderfreundliche Kommunen e.V. ausgewertet und der Gemeinde [Name] / Stadt [Name] in einer internen Beratung vorgelegt. Die Ergebnisse werden außerdem den teilnehmenden Schüler\_innen zur Kenntnis gegeben.

Für die Teilnahme Ihres Kindes an der Befragung möchten wir mit der beiliegenden Erklärung Ihre Einwilligung einholen.

Die Gemeinde [Name] / Stadt [Name] und der Verein Kinderfreundliche Kommunen sind sehr gespannt, welche Hinweise für eine kinderfreundliche Kommune durch die Kinderbefragung entstehen werden und danken Ihnen für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen,

Name

Gemeinde [Name] / Stadt [Name]

Datum

Einwilligung in die Teilnahme an einer Online-Befragung im Rahmen des Programms „Kinderfreundliche Kommunen“

Name, Vorname des Kindes

Klassenstufe und Name der Schule

**Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass mein / unser Kind an der Online-Befragung im Rahmen des Programms „Kinderfreundliche Kommunen“ teilnimmt.**

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Gemeinde/Stadt widerruflich. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift