

ZUSTIMMUNG ZUR TEILNAHME

Studientitel: Studie zum Stillverhalten und zur Kinderernährung in Österreich

Kurztitel: **Sukie** – Säuglings- und Kinderernährung

Krankenhaus/Klinik, Abteilung

Hiermit ergeht, von oben genannter Abteilung, die Zustimmung zur Teilnahme an der „Studie zum Stillverhalten und zur Kinderernährung in Österreich“.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Bitte um Nennung einer Kontaktperson* bzgl. der Organisation der Studie in Ihrer Klinik.

Name

Kontaktdaten