



Suostumus DNA-tutkimukseen

Suostumuksen antajan nimi: _____

Minulle on annettu tietoa DNA-tutkimuksesta ja sen tarkoituksesta.

Kyllä

Ei

Suostun siihen, että minusta ja/tai huollettavanani olevasta alaikäisestä lapsesta/alaikäisistä lapsista otetaan DNA-tutkimusta varten posken limakalvonäyte.

Kyllä

Ei

Suostun omasta puolestani ja/tai huollettavanani olevan alaikäisen lapsen/alaikäisten lasten puolesta siihen, että DNA-tutkimuksen avulla selvitetään biologinen sukulaisuus näytteenantavien henkilöiden välillä.

Kyllä

Ei

Huollettavanani olevien alaikäisten lasten nimet, joiden puolesta annan suostumukseni:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

Paikka ja päivämäärä

Suostumuksen antajan allekirjoitus ja nimen selvennys
