



TOESTEMMINGSFORMULIER (kind&ouder) - KIJK OP KLEUTERS

Dit formulier hoort bij de schriftelijke informatie die u heeft ontvangen over het onderzoek “Kijk op Kleuters” dat plaats zal gaan vinden in de klas van uw kind. Met ondertekening van dit formulier verklaart u dat u de informatiebrief heeft gelezen en begrepen. Verder geeft u met de ondertekening te kennen dat u akkoord gaat met het verloop van het onderzoek zoals deze staat beschreven in de informatiebrief.

Als u nog verdere informatie over het onderzoek zou willen krijgen kunt u zich wenden tot de verantwoordelijke onderzoeker, dr. Rianne Kok, tel. 010- 4088707, email r.kok@essb.eur.nl, Burgemeester Oudlaan 50, 3000 DR Rotterdam.

“Ik heb de informatie gelezen en begrepen en geef vrijwillig toestemming voor deelname van mij en mijn kind aan het onderzoek. Ik geef hierbij toestemming voor het verzamelen van de gegevens en het maken van opnames en het gebruik van deze gegevens en opnames voor het onderzoek. Ik behoud daarbij het recht om zonder opgave van reden deze instemming weer in te trekken. Tevens behoud ik het recht op ieder door mij of mijn kind gewenst moment te stoppen met het onderzoek en mijn gegevens en opnames met terugwerkende kracht te laten vernietigen.”

Daarnaast vragen wij u nog de volgende keuzes te maken. Ik geef de onderzoekers van dit project:

WEL/GEEN* toestemming voor het overnemen van gegevens uit het leerlingvolgsysteem van uw kind

WEL/GEEN* toestemming voor het gebruik van de filmopnames ter illustratie van het onderzoek (bv. op congressen)

WEL/GEEN* toestemming voor het gebruik van de filmopnames ter illustratie voor onderwijsdoeleinden (bv. in colleges)

WEL/GEEN* toestemming voor het gebruik van de filmopnames voor trainingen (met studenten of professionals)

WEL/WEET NOG NIET/GEEN* toestemming om contact met mij op te nemen voor vervolgonderzoek

*doorhalen wat niet van toepassing is

naam KIND

geboortedatum KIND

naam SCHOOL

naam LEERKRACHT

naam OUDER 1 /VOOGD

handtekening

DATUM

.....

.....

.....

naam OUDER 2/VOOGD

handtekening

DATUM

.....

.....

.....

Telefoonnummer: