



Izjava o suglasnosti roditelja za sudjelovanje djeteta/štićenika u istraživanju za potrebe diplomskoga rada

Poštovani roditelji,

za potrebe prikupljanja podataka potrebnih za istraživanje studenta/ice diplomskog studija
_____ (ime i prezime studenta/ice) molimo Vas za suradnju.

Cilj ovog istraživanja je _____.

Sukladno Zakonu o psihološkoj djelatnosti, Etičkom kodeksu te uz zaštitu tajnosti podataka podaci dobiveni u ovom istraživanju bit će strogo povjerljivi i čuvani. Svi izvještaji nastali na temelju ovog istraživanja koristit će rezultate koji govore o grupi djece ove dobi općenito, te se nigdje neće navoditi rezultati pojedinačnog sudionika.

Dozvolu za ispitivanje dobili smo od ravnatelja/ice _____ (naziv škole) gosp./gđe. _____ (ime ravnatelja/ice), a u skladu s Etičkim kodeksom psihologa, prije ispitivanja željeli smo Vas kao roditelje obavijestiti o istraživanju i zatražiti Vašu suglasnost. Također, Vašoj djeci će se pobliže objasniti svrha ispitivanja te odgovoriti na njihova pitanja. Nakon toga, ispitivanje će se obaviti samo s onim učenicima koji su pristali sudjelovati. Ukoliko imate ikakva pitanja možete kontaktirati studenta/icu _____ na sljedeći telefonski broj _____.



IZJAVA

kojom, ja, _____, roditelj/skrbnik
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

učenika/ce _____, razreda _____,
(ime i prezime učenika/ce)

_____, u _____,
(naziv škole) (mjesto škole)

_____, dajem suglasnost za sudjelovanje mog djeteta/štićenika u istraživanju koje student/ica _____ (ime i prezime studenta) koristi za potrebe istraživanja u okviru diplomskog studija u školskoj godini ____./____. Istraživanje u obuhvaća: _____ (metoda istraživanja). Istraživanje se provodi u skladu s Etičkim kodeksom istraživanja s djecom. Dobiveni podaci bit će korišteni poštujući načelo anonimnosti.

Datum i mjesto _____

Potpis roditelja/skrbnika _____