

Samtykke til deltagelse i normindsamlingen til WISC-V

Pearson Assessment WISC-V normindsamling 2015–2016

Jeg/Vi giver samtykke til, at vores barn _____ (barnets navn) deltager i en test som undersøger kognitiv funktion.

Barnets køn: Dreng Pige Barnets fødselsdato: _____

Hvilke(t) sprog tales der i hjemmet: _____

Forældres højeste, afsluttede uddannelse

Anvend følgende koder (fx 2 – frisør eller 3 – lærer):

1. Folkeskole eller tilsvarende/ufaglært
2. Gymnasium/HF/HHX/HTX/erhvervsfaglig uddannelse
3. Kortere eller mellemlang videregående uddannelse (3–4 år)
4. Lang videregående uddannelse eller forskeruddannelse (5+ år)

Forælder 1: _____

Forælder 2: _____

Jeg/Vi ved, at det er frivilligt at deltage, og at jeg/vi til enhver tid kan trække dette samtykke tilbage ved kontakt til Pearson Assessments projektleder. Jeg/Vi bekræfter at information om projektet og formålet med mit/vores barns deltagelse er blevet udleveret som print eller som pdf og at Pearson Assessments projektleder, Camilla Ørskov, kan kontaktes på e-mail camilla.orskov@pearson.com og telefon **2064 5502**, hvis jeg/vi har spørgsmål til projektet eller ønsker uddybende oplysninger.

Navnet/Navnene på indehavere af forældremyndigheden:

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Udfyldes samtykkeerklæringen elektronisk, så skriv dit navn igen ved feltet for underskrift.