FACULTEIT PSYCHOLOGIE EN PEDAGOGISCHE WETENSCHAPPEN ONDERZOEKSGROEP GEZINS- EN ORTHOPEDAGOGIEK LEOPOLD VANDERKELENSTRAAT 32 BUS 3765 3000 LEUVEN, BELGIE



TOESTEMMINIGSFORMULIER

Kruis aan wat van toepassing is en vul de demografische gegevens in.

K ga akkoord dat mijn kind deelneemt aan het onderzoek dat hoger is beschreven. Geef alstublieft uw handtekening of volledige naam om toestemming te geven voor deelname van uw kind aan dit onderzoek. Uw handtekening: ___ Datum ondertekend (DD/MM/JJ): 31- MRT- 2025 Naam van het kind: _____ Geboortedatum van het kind (DD/MM/JJ): 11- 500 - 2021 Geslacht van het kind: Is uw kind te vroeg geboren? ☐ Ja, mijn kind is te vroeg geboren (na hoeveel weken zwangerschap? _____) Nee, voldragen Moedertaal van het kind: Nederlands Is uw kind meertalig? Andere talen die uw kind spreekt/begrijpt: 🔯 Ja Uit hoeveel personen bestaat uw gezin, inclusief uzelf? 06 07 8+ \Box 5 Is uw kind ooit naar de kinderopvang of kleuterschool geweest?

Ja /

Nee Gelieve alles wat past aan te duiden: ☑ Kinderopvang (totaal aantal maanden tot nu toe: <u>26</u>) _____ (totaal aantal maanden tot nu toe:____) ☐ Andere, namelijk: Ouder 1: Gender: Ouder 2: Gender: Hoogste behaalde diploma: Hoogste behaalde diploma: □ Lager onderwijs ☐ Lager onderwijs □ Secundair onderwijs ☐ Secundair onderwijs □ Graduaat ☐ Graduaat □ Bachelor □ Bachelor □ Master □ Master Doctoraat □ Zeg ik liever niet ☐ Zeg ik liever niet Wie brengt gewoonlijk het meeste tijd door met het kind? ☑ Ouder 1 ☑ Ouder 2

Participant 10: 85 mn 003 Site 10: KULLEWEN Experimenter Initials: PG