

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.

Ik 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):	
Is uw kind te vroeg geboren? □ Ja, mijn kind is te vroeg geboren (na h 风 Nee, voldragen	
Moedertaal van het kind: Medlik	and
Is uw kind meertalig? 口 Ja	w kind spreekt/begrijpt:
Uit hoeveel personen bestaat uw gezin, inclus	sief uzelf?
is uw kind ooit naar de kinderopvang of kleut Gelieve alles wat past aan te duiden: 凶 Kinderopvang (totaal aantal maande 凶 Kleuterschool (totaal aantal maande	n tot nu toe: 27)
Ouder 1: Gender: ANDIAN Hoogste behaalde diploma: Lager onderwijs Secundair onderwijs Graduaat Bachelor Master Doctoraat Zeg ik liever niet	Ouder 2: Gender:
Wie brengt gewoonlijk het meeste tijd door	met het kind? 🗆 Ouder 1 🗖 Ouder 2

P10: mn048

Site ID: KULLUREN Experimenter: Pa