

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Toestemmingsverklaring B
Ouders/verzorgers kinderen jonger dan 16 jaar

**Onderzoek bij patiënten met COVID-19 en hun huishoudcontacten
(FFX-COVID-19)**

Ik ben gevraagd om toestemming te geven voor deelname van de
volgende persoon/mijn kind aan dit medisch-wetenschappelijk onderzoek:

Naam (kind): _____

Geboortedatum: ____/____/____

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik wil dat mijn kind meedoe.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen dat mijn kind toch niet mee doet. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van de vragenlijstgegevens, klachtendagboek en lichaamsmateriaal van mijn kind voor de beantwoording van de onderzoeksvraag in dit onderzoek.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot alle gegevens van mijn kind kunnen krijgen. Die mensen staan vermeld in de informatiebrief. Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.
- Ik geef toestemming voor het informeren van de GGD dat mijn kind meedoet aan dit onderzoek en te informeren over een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2.
- Ik geef toestemming voor het bewaren van de vragenlijstgegevens en lichaamsmateriaal van mijn kind gedurende 15 jaar.
- Ik geef ☐ wel ☐ geen
toestemming om mijn kind na dit onderzoek opnieuw te benaderen voor een vervolgonderzoek.

Ik ga ermee akkoord dat mijn kind meedoet aan dit onderzoek.

Naam ouder/voogd*: _____

Handtekening:

Datum:
____ (dag) ____ (maand) ____ (jaar)

RIVM

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Naam ouder/voogd*: _____

Handtekening:

Datum:

____ (dag) ____ (maand) ____ (jaar)

Ik verklaar hierbij dat ik bovengenoemde persoon/personen volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de ouder of voogd zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum:

____ (dag) ____ (maand) ____ (jaar)

*Als het kind jonger dan 16 jaar is, ondertekenen de ouders die het gezag uitoefenen of de voogd dit formulier. Kinderen van 12 t/m 15 jaar die zelfstandig beslissingen kunnen nemen (wilsbekwaam zijn), moeten daarnaast zelf een formulier ondertekenen (Toestemmingsverklaring A).