

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

Toestemmingsverklaring A
Kinderen van 12 tot 16 jaar

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

- Ik heb de informatiebrief begrepen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn beantwoord.
- Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.
- Ik weet dat ik niet verplicht ben om mee te doen.
- Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik geef ☐ wel ☐ geen toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw te benaderen voor een vervolgonderzoek.

Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

Naam: _____

Handtekening: _____ Datum: _____ (dag) _____ (maand) _____ (jaar)

Ik verklaar dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de proefpersoon 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 Toestemmingsverklaring B. Kinderen van 12 t/m 15 jaar die zelfstandig beslissingen kunnen nemen (wilsbekwaam zijn), moeten daarnaast zelf dit formulier ondertekenen (Toestemmingsverklaring A).

RIVM

(10)(2e)
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

T (10)(2e)
info@rivm.nl