

Hierbij geven de ouder(s)/ wettelijk vertegenwoordiger(s) van:

Naam leerling:

Geboortedatum:

School:

Toestemming:

1. Voor het uitvoeren van een intelligentie-onderzoek door een gedragswetenschapper van het Samenwerkingsverband PO Midden-Limburg (SWV). School heeft het doel van dit onderzoek vooraf met u als ouder(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) besproken.
 2. Aan school voor het delen en bespreken van persoonlijke gegevens, leergegevens en begeleidingsgegevens met de gedragswetenschapper voor zover die relevant zijn voor het onderzoek.
 3. Aan de gedragswetenschapper voor het bespreken van de onderzoeksresultaten met school (aankruisen wat van toepassing is).
- ☐ Gezamenlijke terugkoppeling met school en ouders
 - ☐ Terugkoppeling eerst aan ouders, vervolgens aan school

Handtekening ouders/verzorg(st)er/ wettelijk vertegenwoordiger 1*	Handtekening ouders/verzorg(st)er/ wettelijk vertegenwoordiger 2*
*Indien ouders gescheiden zijn en beiden gezag hebben, dienen beide ouders te tekenen.	*Indien ouders gescheiden zijn en beiden gezag hebben, dienen beide ouders te tekenen.
Datum:	Datum:

*De bewaartermijn van de onderzoeksgegevens bedraagt 5 jaar