



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

IBE



*entuzjaści
edukacji*

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
/miejsowość, data/

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRZEDSTAWICIELI USTAWOWYCH) DZIECKA

o zgodzie na udział w badaniach

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wywiadzie grupowym w ramach projektu „Szkoła-rodzice-społeczność lokalna” realizowanego przez Erę Ewaluacji na zlecenie Instytutu Badań Edukacyjnych, oraz na dokonanie nagrań audio oraz video przeprowadzonego spotkania. Rejestracja nie będzie udostępniana osobom trzecim i służy kontroli jakości pracy badaczy.

.....
Imię i nazwisko