

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Děkuji, že jste souhlasili s účastí na výzkumu k mé diplomové práci.

Jména dětí budou pro účely práce změněna a veškerá data budou co možná nejvíce anonymizována, aby bylo chráněno soukromí rodin, které se výzkumu účastní.

Bc. Soňa Rubišová, katedra Psychologie, Pedagogické fakulty Univerzity Karlovy

Souhlasím s účastí mé dcery / mého syna_____

na výzkumu Bc. Soni Rubišové pro účely její diplomové práce.

Dne_____

Jméno a podpis_____

