Αγαπητοί Γονείς/Κηδεμόνες,

Το παιδί σας έχει επιλεχθεί για να λάβει μέρος στην **έρευνα με θέμα «……………………….».** Σκοπός της έρευνας που διεξάγουμε είναι ………………………………... Η έρευνα διεξάγεται υπό την εποπτεία του/της Δρ. …[ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ].., …[ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΣΗΣ, ΒΑΘΜΙΔΑ, πχ Αναπληρωτής Καθηγητής]… της Θεολογικής Σχολής Εκκλησίας Κύπρου. Σχετική έγκριση έχει ήδη χορηγηθεί από …[ Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας της Έρευνας της Θεολογικής Σχολής Εκκλησία Κύπρου, ή Επιτροπή Βιοηθικής Κύπρου ή Κέντρο Εκπαιδευτικής Έρευνας και Αξιολόγησης].

Το παιδί σας, παίρνοντας μέρος στην έρευνα, θα …….[Αναφορά μεθόδου συλλογής δεδομένων π.χ. θα συμπληρώσει ένα ερωτηματολόγιο]…... Η διάρκεια της έρευνας δεν θα υπερβαίνει τα [ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ, π.χ. 20 λεπτά] και θα διεξαχθεί ύστερα από συνεννόηση με τους [ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ π.χ. τον διευθυντή ή το διδακτικό προσωπικό του σχολείου], ώστε να μην διαταραχθεί η ομαλή λειτουργία του [ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ π.χ. το πρόγραμμα διδασκαλίας του σχολείου].

Στην περίπτωση που έχετε ερωτήσεις ή χρειάζεστε διευκρινήσεις σχετικά με την έρευνα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον ερευνητή / την ερευνήτρια [γράψτε το όνομά σας] στην ηλεκτρονική διεύθυνση [δώστε το E-MAIL σας] ή στο τηλέφωνο [δώστε τηλέφωνο επικοινωνίας].

Οι πληροφορίες που θα συλλεχθούν θα είναι ανώνυμες και οι απαντήσεις που θα δοθούν θα είναι εμπιστευτικές. Η ανάλυση θα γίνει στο σύνολο των απαντήσεων αποκλειστικά για ερευνητικούς σκοπούς. Αυτή η έρευνα δε θα θέσει το παιδί σας σε οποιονδήποτε κίνδυνο. Η συμμετοχή του παιδιού σας είναι εθελοντική, εφόσον έχουμε και τη δική σας έγκριση, αλλά και σημαντική για αυτή την έρευνα, η οποία ……[περιγράψτε σημαντικότητα έρευνας και πιθανές εφαρμογές]………… Το παιδί σας δικαιούται να αποσυρθεί από την έρευνα σε οποιαδήποτε στιγμή χωρίς οποιεσδήποτε συνέπειες.

Στην περίπτωση που έχετε κάποιο παράπονο για οτιδήποτε αφορά την έρευνα μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Συντονιστή Έρευνας της Θ.Σ.Ε.Κ. Δρ. Κωνσταντίνο Τσαγκαρίδη στην ακόλουθη ηλεκτρονική διεύθυνση: K.Tsagkaridis@theo.ac.cy.

**Παρακαλούμε να επιστρέψετε αυτή την επιστολή στον [ΕΡΕΥΝΗΤΗ ή ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ π.χ. εκπαιδευτικό της τάξης του παιδιού σας] το αργότερο μέχρι την [ΔΩΣΤΕ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ].**

Επιθυμώ (ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΚΥΚΛΩΣΤΕ) να λάβει / να μην λάβει το παιδί μου …[ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ]… μέρος στην έρευνα