



ID SUBJEK
(Untuk kegunaan pejabat)

Lokasi	Kumpulan	Tabika	Subjek

KAJIAN TOYBOX STUDY MALAYSIA BORANG PERSETUJUAN PEMAKAIAN ACTIGRAPH

Saya telah membaca maklumat tentang kajian ini dan bersetuju membenarkan anak saya mengambil bahagian dalam kajian ini. Saya memahami bahawa memberi persetujuan untuk mengambil bahagian bermakna saya sudi menjawab semua soalan yang terdapat dalam borang soal selidik dan anak saya akan memakai Actigraph dalam tempoh yang ditetapkan.

Saya memahami bahawa anak saya boleh menarik diri pada bila-bila masa sepanjang kajian ini dijalankan tanpa memberi sebarang sebab. Saya juga berhak untuk mengetahui segala keputusan pengukuran yang dilakukan ke atas anak saya.

Saya _____ (No. kad pengenalan: _____) ***membenarkan** / **tidak membenarkan** (*bulatkan satu) anak saya _____ dari _____

(Kelas/Tabika: _____) untuk mengambil bahagian dalam kajian ini.

Ibu bapa/penjaga

Nama : _____

No. K/P : _____

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

**Saya ingin mengetahui keputusan pengukuran anak saya. Sila kirimkan ke (tuliskan alamat penuh anda di bawah):

Alamat penuh:

_____ Poskod: _____