



Ημερομηνία:...../...../.....

**Έντυπο συγκατάθεσης γονέα/κηδεμόνα για την ένταξη μαθητή/τριας στο Εθνικό πρόγραμμα αξιολόγησης φυσικής κατάστασης «ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ - CyFit»**

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Σας ενημερώνουμε ότι το Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας υλοποιεί το Εθνικό Πρόγραμμα αξιολόγησης φυσικής κατάστασης (ΦΚ) παιδιών και εφήβων σχολικής ηλικίας «Αριστοτέλης-CyFit», μετά από σχετική απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου στο πλαίσιο πρόληψης της παιδικής παχυσαρκίας. Την επιστημονική στήριξη του εθνικού προγράμματος έχει αναλάβει το Πανεπιστήμιο Frederick μετά από ανοιχτό ευρωπαϊκό διαγωνισμό.

Το πρόγραμμα “Αριστοτέλης-CyFit” στοχεύει στην αξιολόγηση της φυσικής κατάστασης των παιδιών Μέσης Εκπαίδευσης με σταθμισμένες και επαναλαμβανόμενες δέσμες δοκιμασιών φυσικής κατάστασης, στο πλαίσιο του μαθήματος της Φυσικής Αγωγής ως μέρος του Αναλυτικού Προγράμματος του μαθήματος. Επιπρόσθετα, για σκοπούς υλοποίησης των στόχων του προγράμματος και με βάση τις εισηγήσεις των εμπειρογνομόνων, θα γίνουν ανθρωπομετρήσεις (ύψος, βάρος και μέτρηση περιφέρειας, μέσης). Τέλος, οι μαθητές/τριες θα κληθούν να συμπληρώσουν – εάν το επιθυμούν και σε χρόνο που εκείνοι/ες θα επιλέξουν – ανώνυμα ηλεκτρονικά ερωτηματολόγια σε σχέση με τις διατροφικές συνήθειες και τα επίπεδα φυσικής δραστηριότητας. Απώτερος στόχος του προγράμματος είναι η προώθηση της φυσικής δραστηριότητας, της υγείας και της ευεξίας και παράλληλα η δημιουργία μιας ευρείας βάσης δεδομένων για μακροπρόθεσμη παρακολούθηση της υγείας παιδιών και εφήβων της Κύπρου.

Θα θέλαμε να σας διαβεβαιώσουμε ότι:

- Η συμμετοχή του παιδιού σας στην έρευνα είναι εθελοντική. Είστε ελεύθερος/η να μη συναινέσετε (εσείς ή το παιδί σας), εάν έτσι επιθυμείτε ή να εγκαταλείψετε την διαδικασία οποτεδήποτε θελήσετε.
- Οποιαδήποτε στιγμή επιθυμείτε, μπορείτε να αποσύρετε τη συμμετοχή του παιδιού σας από την έρευνα χωρίς οποιεσδήποτε συνέπειες για το παιδί.
- Τα προσωπικά δεδομένα που θα καταγραφούν (ο αριθμός μητρώου) θα είναι γνωστά μόνο στην ερευνητική ομάδα και τα αποτελέσματα θα αναλυθούν ανώνυμα.

**Για λόγους τήρησης της σχετικής δεοντολογίας και νομοθεσίας, παρακαλούμε, όπως δηλώσετε πιο κάτω εάν αποδέχεστε ή όχι τη συμμετοχή του παιδιού σας στο πρόγραμμα, σημειώνοντας ✓ αναλόγως και υπογράφοντας:**

		Αποδέχομαι	Δεν αποδέχομαι
1.	Τη συμμετοχή του παιδιού μου στις ανθρωπομετρήσεις		
2.	Τη συμπλήρωση ανώνυμων ερωτηματολογίων σχετικά με τις συνήθειες διατροφής και άσκησης		
3.	Την ανώνυμη αξιολόγηση των δεδομένων (με χρήση μόνο του αριθμού μητρώου) στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος “Αριστοτέλης-Cyfit”		

Όνοματεπώνυμο παιδιού: \_\_\_\_\_ Τμήμα: \_\_\_\_\_

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα (ολογράφως): \_\_\_\_\_

(Για τυχόν απορίες/διευκρινίσεις μπορείτε να απευθύνεστε στο ηλεκτρ.ταχυδρομείο; apoiriazi@schools.ac.cy)