



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO SPLITSKO - DALMATINSKE ŽUPANIJE

Telefon: (021) 40 11 11, ravnatelj: (021) 53 14 65, Telefaks: (021) 53 53 18, 21000 Split
Vukovarska 46, p.p. 194, e-mail: tajnica@nzjz-split.hr, www.nzjz-split.hr
Privredna banka-IBAN: HR3823400091100180529; OIB: 54948902275

SLUŽBA ZA EPIDEMIOLOGIJU ZARAZNIH BOLESTI	Telefon: 40 11 14	SLUŽBA ZA ZAŠTITU MENTALNOG ZDRAVLJA, PREVENCIJU I IZVANBOLNIČKO LIJEČENJE OVISNOSTI	Telefon: 40 11 92
SLUŽBA ZA EPIDEMIOLOGIJU KRONIČNIH MASOVNIH BOLESTI	Telefon: 40 11 86	SLUŽBA ZA ZAJEDNIČKE POSLOVE	Telefon: 53 14 65
SLUŽBA ZA JAVNO ZDRAVSTVO	Telefon: 48 03 73	ODJEL ZA KEMIJSKO ISPITIVANJE HRANE I PREDMETA OPĆE UPORABE	Telefon: 40 11 15
SLUŽBA ZA ZDRAVSTVENU EKOLOGLJU	Telefon: 40 11 28	ODJEL ZA KEMIJSKO ISPITIVANJE VODE	Telefon: 40 11 16
SLUŽBA ZA MIKROBIOLOGIJU	Telefon: 40 11 47	ODJEL SANITARNE MIKROBIOLOGIJE	Telefon: 40 11 29
SLUŽBA ZA ŠKOLSKU MEDICINU I SVEUČILIŠNU MEDICINU	Telefon: 31 59 57	ODJEL ZA ISPITIVANJE ZRAKA, TLA I BUKE ODJEL ZA PROMICANJE ZDRAVLJA I PREVENCIJU BOLESTI	Telefon: 40 11 49 Telefon: 40 11 56

Klasa:

Ur. br.

Split,

Poštovani roditelji,

Škola koju pohađa vaše dijete sudjeluje u istraživanju „Rizična ponašanja srednjoškolaca Splitsko-dalmatinske županije“ koju provodi Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ, Služba za zaštitu mentalnog zdravlja, prevenciju i izvanbolničko liječenje ovisnosti uz suglasnost Upravnog odjela za društvene djelatnosti Splitsko-dalmatinske županije.

Ovim istraživanjem će se prikupiti informacije o ponašanjima učenika prvih i drugih razreda srednjih škola. Postaviti će im se pitanja o pušenju, pijenju alkohola i uzimanju droga.

Popunjavanje anketnog upitnika ni na koji način neće ugroziti privatnost Vašeg djeteta. Postupci anketiranja su planirani tako da omogućuju anonimno sudjelovanje učenika. U izvještaju o rezultatima nikada neće biti spomenuto niti jedno ime škole ili razreda.

Sudjelovanje svakog učenika je dobrovoljno, te roditelji/skrbnici koji ne žele da njihovo dijete bude uključeno to mogu odbiti potpisivanjem obrasca u privitku.

U koliko budete imali pitanja stojimo vam na raspolaganju:

Roberta Matković, prof
Katarina Čolak Jurić, prof

Služba za zaštitu mentalnog zdravlja,
prevenciju i izvanbolničko liječenje ovisnosti
Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ
Vukovarska 46, Split

Savjetovalište za zaštitu mentalnog zdravlja djece i mladih
Fra Luje Maruna 2A
Split
021/599-697 i 599-696.



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE
SLUŽBA ZA ZAŠTITU MENTALNOG ZDRAVLJA,
PREVENCIJU I IZVANBOLNIČKO LIJEČENJE OVISNOSTI
VODITELJ SLUŽBE
Dr. Željko Ključević
spec. psihijatar
I.B. 146269

Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ

Služba za zaštitu mentalnog zdravlja, prevenciju i izvanbolničko liječenje ovisnosti
uz suglasnost Upravnog odjela za društvene djelatnosti Splitsko-dalmatinske županije



OBAVIJEST O ISTRAŽIVANJU

Poštovani roditelji/skrbnici,

U razredu koji pohada Vaše dijete provest će se istraživanje koje provodi
Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko dalmatinske županije.

Istraživanje obuhvaća pitanja o rizičnim ponašanjima mladih (pušenje, pijeње alkohola i uzimanje
droga) u prvim i drugim razredima srednje škole.

Upitnik koji djeca popunjavaju je potpuno anoniman i nema nikakve mogućnosti identifikacije osobe.

Rezultati istraživanja se koriste pri odabiru i oblikovanju preventivnih aktivnosti.

Ukoliko se protivite da Vaše dijete sudjeluje u istraživanju, molimo Vas da potpisani obrazac vratite
razredniku. Ukoliko se ne protivite, ne morate učiniti ništa i zahvaljujemo na razumijevanju

Protivim se da _____ sudjeluje u navedenom istraživanju.
(ime i prezime djeteta)

Mjesto i datum

Potpis roditelja / staratelja

Nastavni zavod za javno zdravstvo SDŽ

Služba za zaštitu mentalnog zdravlja, prevenciju i izvanbolničko liječenje ovisnosti
uz suglasnost Upravnog odjela za društvene djelatnosti Splitsko-dalmatinske županije



OBAVIJEST O ISTRAŽIVANJU

Poštovani roditelji/skrbnici,

U razredu koji pohada Vaše dijete provest će se istraživanje koje provodi
Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko dalmatinske županije.

Istraživanje obuhvaća pitanja o rizičnim ponašanjima mladih (pušenje, pijeње alkohola i uzimanje
droga) u prvim i drugim razredima srednje škole.

Upitnik koji djeca popunjavaju je potpuno anoniman i nema nikakve mogućnosti identifikacije osobe.

Rezultati istraživanja se koriste pri odabiru i oblikovanju preventivnih aktivnosti.

Ukoliko se protivite da Vaše dijete sudjeluje u istraživanju, molimo Vas da potpisani obrazac vratite
razredniku. Ukoliko se ne protivite, ne morate učiniti ništa i zahvaljujemo na razumijevanju

Protivim se da _____ sudjeluje u navedenom istraživanju.
(ime i prezime djeteta)

Mjesto i datum

Potpis roditelja / staratelja
