

Sehr geehrte Eltern,

es läuft derzeit eine wichtige Initiative namens “OKKio – Schau auf deine **Gesundheit**”, die vom Ministerium für Gesundheit und vom Ministerium für öffentlichen Unterricht, Universität und Forschung gestartet wurde, um **nützliche und wirksame Maßnahmen** zur Besserung der Lebensbedingungen und der **Gesundheit der Grundschülerinnen und -schüler** zu treffen.

Um gerade die **sportliche Tätigkeit** und eine **gesunde Ernährung** zu fördern, muss in Erfahrung gebracht werden, was die Kinder essen und wie viel sie sich bewegen. Aus diesem Grund sammelt das **Landesassessorat für Gesundheitswesen** und der **Südtiroler Sanitätsbetrieb** in Zusammenarbeit mit dem Schulamt **Informationen** über den Ernährungszustand, die Essgewohnheiten und die körperliche Betätigung der Schülerinnen und Schüler aus den dritten Klassen der Grundschule **in anonymer Form**.

Demnächst werden **zwei Bedienstete des gebietsmäßig zuständigen Gesundheitsbezirkes** die Klassen aufsuchen, um **Gewicht und Höhe** der Schülerinnen und Schüler zu erheben. Diese Erhebung wird für jedes Kind **individuell** in einem angemessenen Raum, im Beisein der Lehrperson vorgenommen.

Die Kinder **behalten ihre Kleider an**: sie müssen nur die Schuhe und etwaige Jacken oder dicke Pullover ausziehen. Die Kinder haben lediglich einen einfachen **Fragebogen** auszufüllen, mit Fragen über ihre Essgewohnheiten und die tägliche Bewegung.

Diese Initiative wird **kindgerecht**, in ruhiger Umgebung und unter absolut sicheren Bedingungen durchgeführt. **Sämtliche Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes und in anonymer Form gesammelt.**

Für nähere Informationen wenden Sie sich an die zuständige Lehrperson Ihrer Schule _____ oder an:

Frau Dr. Brigitte Regele – Deutsches Schulamt – Dienststelle für Gesundheitserziehung, Integration und Schulberatung – Tel. 0471 417660 – brigitte.regele@provinz.bz.it

Herrn Dr. Antonio Fanolla – Epidemiologische Beobachtungsstelle, Landesassessorat für Gesundheitswesen
Tel. 0471 418041 - antonio.fanolla@provinz.bz.it

Der Direktor/Die Direktorin



FALLS SIE **NICHT WÜNSCHEN**, DASS IHR KIND TEILNIMMT, BITTE DIESEN ABSCHNITT AUSFÜLLEN

*Falls Sie **nicht wünschen**, dass Ihr Sohn/Ihre Tochter an der Initiative teilnimmt, füllen Sie bitte diesen Abschnitt aus und übergeben Sie ihn der Lehrperson.*

Unterfertigte/r _____, in der Eigenschaft als _____
des Kindes

verweigere die Beteiligung ☐

meiner Tochter/meines Sohnes _____ an dieser Studie.

Wenn erwünscht, können Sie Ihre Entscheidung begründen:

Datum _____

Unterschrift _____