



AUTORISATION PARENTALE

Pour un bilan avec le psychologue

Pour prendre en compte au mieux votre demande, merci de bien vouloir compléter ce document.

Nom de l'enfant : Prénom :
Etablissement scolaire : Classe :
Date de naissance : G F
Nombre de frère(s) et sœur(s) : Ages :
Rang dans la famille :

Qui est à l'origine de la demande ?

Motif(s) de la demande d'intervention du psychologue :
.....
.....

Votre enfant a-t-il déjà consulté un psychologue ? OUI NON

Coordonnées de la mère : Coordonnées du père (si différentes) :
Adresse : Adresse :
.....
N° de téléphone : N° de téléphone :
Courriel : Courriel :
Profession : Profession :

AUTORISATION

Je soussignée, Madame..... Je soussigné, Monsieur

Responsable(s) de l'enfant

Souhaite(nt) un bilan avec le psychologue.

Le coût du bilan est de 150€. *(En cas de réelles difficultés financières, en parler au chef d'établissement)*

A l'issue de la rencontre, nous autorisons la psychologue à entrer en contact avec le chef d'établissement et à lui communiquer les conclusions du bilan, ceci afin d'accompagner au mieux notre enfant.

Fait à Fait à

Le..... Le

Signature : Signature :