



Permiso de Padres para Consejería

Nombre de Estudiante:					ID#												
Escuela:		Maestra(o)/Equipo				Grado:			Fecha de Nacimiento:								

Su hijo ha sido referido para servicios de consejería en su escuela. La consejería ocurrirá durante el día escolar e incluirá:

Consejería Individual

Consejería de Grupo

Los servicios serán provistos por: _____

Si acepta estos servicios, firme abajo y devuélvalo a la escuela. Puede revocar su consentimiento en cualquier momento. Su consentimiento permanecerá activo por el resto del año escolar actual a menos que indique lo contrario.

Si tienes alguna pregunta, contactarme al _____.

Padre/Tutor/Estudiante mayor de 18 años, debe completar lo siguiente:

Doy permiso para la consejería de mi hija(o).

<p>_____</p> <p>Firma del padre/madre/tutor/estudiante adulto</p>	<p>_____/_____/_____</p> <p>Fecha de firma</p>
---	--