



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigne M. ou Mme détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant (nom, prénom)....., né(e) le/...../....., à rencontrer le/la Psychologue de l'Education, dans le but d'effectuer un entretien et un bilan psychologique.

Le bilan psychologique aura pour objectif d'essayer de mieux comprendre l'enfant dans sa dynamique personnelle, notamment les difficultés qu'il rencontre à l'école, mais aussi ses ressources et son fonctionnement cognitif.

Fait à le/...../.....

Signature du ou des parents, ou autre responsable légal :
