

Mme BRILLE Laurence
Psychologue à l'Éducation Nationale
Education Développement Apprentissage (E.D.A)
Ecole primaire Jules VERNE/Léo LAGRANGE
1 rue Joliot CURIE
02200 BELLEU
☎ 06 08 61 98 59
laurence.brille@ac-amiens.fr

Madame, Monsieur,

L'équipe pédagogique de l'école sollicite mon intervention auprès de votre enfant.
Si vous désirez que je rencontre votre enfant pour un bilan, j'ai besoin de votre autorisation écrite.

Si c'est une première demande, il serait souhaitable que nous fassions connaissance préalablement à ma rencontre individuelle avec lui :

Je me permettrai donc de vous contacter dès que possible par mail ou par téléphone afin que nous puissions prendre un rendez-vous qui vous conviendrait : avec vous et votre enfant. Je pourrai ainsi aussi vous expliquer en quoi consiste mon intervention.

Laurence BRILLE

----- Gardez cette
partie et remettez l'autorisation ci-dessous signée soit à l'Ecole soit lors de notre RDV. Merci

AUTORISATION PARENTALE

Suite à la proposition faite par l'équipe pédagogique de l'école, nous soussignés :

- Nom et prénom du parent 1 :

Adresse :

Tel :

Adresse e-mail :

- Nom et prénom du parent 2 :

Adresse (si différente du parent 1):

Tel :

Adresse e-mail :

Responsables légaux de l'enfant suivant :

Nom, prénom :

Date de naissance :

Scolarisé à l'école :

Classe :

Nom de l'enseignant :

acceptons l'intervention de la psychologue auprès de notre enfant afin de contribuer à la recherche de la solution la mieux adaptée aux difficultés qu'il rencontre actuellement dans le cadre de sa scolarité.

Autorisation par tacite reconduction sauf si changement de psychologue (veuillez cocher la case)

À

le

Parent 1

Parent 2

autre responsable légal