

Mme BRILLE Laurence
Psychologue à l'Education Nationale
Education Développement Apprentissage

Ecole primaire mixte 1
13 Rue Lucien Damy
02290 VIC SUR AISNE

06-30-15-36-70
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 père :

Adresse :

Tel :

Nom et prénom de la mère :

Adresse (si différente du père):

Tel :

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.

À

le

Le père,

La mère

autre responsable légal