

Mme BUREAU Hélène
Psychologue à l'Education Nationale
Education Développement Apprentissage
Ecole G.Costeaux
Rue saulx judrée
02220 Braine
06-80-25-81-05
Helene.bureau@ac-amiens.fr

Madame, Monsieur,

Mon intervention auprès de votre enfant est sollicitée par l'équipe pédagogique de l'école, et/ou vous-même. Pour intervenir, j'ai besoin de votre autorisation écrite.

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.

Hélène BUREAU

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 :

Nom et prénom du parent 2 :

Adresse (si différente):

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.

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

À

le

Parent 1

Parent 2

autre responsable légal