

École :

**DEMANDE D'AIDE DU PSYCHOLOGUE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
AUTORISATION DES RESPONSABLES LÉGAUX**

Nom – Prénom de l'élève : M F

Date de naissance : Classe :

Informations sur les parents

PÈRE

Nom – Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

AUTORISE (1)

N'AUTORISE PAS (1)

Mme Florence BRIDE, psychologue de
l'éducation nationale, à réaliser un bilan
avec mon enfant.

Cette présente autorisation est valable pour
l'année scolaire 2023-2024.

À, le

Signature

(1) Rayer la mention inutile

MÈRE

Nom – Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

AUTORISE (1)

N'AUTORISE PAS (1)

Mme Florence BRIDE, psychologue de
l'éducation nationale, à réaliser un bilan
avec mon enfant.

Cette présente autorisation est valable pour
l'année scolaire 2023-2024.

À, le

Signature

(1) Rayer la mention inutile