

AUTORIZACIÓN INTERVENCIÓN DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

Yo..... con DNI..... doy mi consentimiento para que los profesionales Dpto. Orientación del CEIP LAS MORERAS administren a mi hijo/a las pruebas necesarias para su seguimiento, ya sean aplicadas de forma individual o colectiva, así como, de ser necesario, el inicio del proceso de evaluación socio psicopedagógica.

En el caso que se considere oportuno, autorizo a que reciba un seguimiento individualizado por parte del Departamento de Orientación del CEIP LAS MORERAS en la modalidad fuera del aula.

El objetivo de dichas medidas es ayudar al alumno en su desarrollo integral y guiarlo en su proceso madurativo y escolar.

FIRMA:

En Valencia a ____, de _____ de _____