

ANEXO III - AUTORIZACIÓN PATERNA DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

D/Dña _____, como padre/madre del alumno/a
_____ de ____ de ESO _____, manifiesta su
conformidad/disconformidad para que sea sometido a una exploración psicopedagógica, por parte
del Departamento de Orientación del Instituto, para intentar atender, en su caso, sus necesidades
educativas y personales.

En Écija, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

