



## **CENTRO DE CONSEJERÍA**

### **CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES**

*Nombre del niño (a)/niños(as)*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Yo/nosotros, soy/somos los padres o el tutor para los niños (as) mencionados en la lista arriba. Yo/nosotros nos comprometemos a tomar toda la responsabilidad por los resultados de la sesión de orientación y mantener libre e inofensivo de cualquiera y toda responsabilidad al consejero y al centro de Consejería de Sagemont.

He/hemos leído y entendemos el párrafo anterior y doy/damos, mi/nuestro consentimiento a mi/nuestro hijo (a) a participar en las sesiones de consejería en el centro de Consejería de Sagemont.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_