

Formularz zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w konsultacji psychoterapeutycznej lub terapii psychologicznej

Rodzic/opiekun ustawowy 1 Imię i nazwisko:.....
PESEL lub nr dokumentu tożsamości:.....

Rodzic/opiekun ustawowy 2 Imię i nazwisko:.....
PESEL lub nr dokumentu tożsamości:.....

1. Wypełnia i podpisuje rodzic/opiekun prawny:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

Imię i nazwisko dziecka:.....

- W konsultacji psychoterapeutycznej
- W terapii psychologicznej

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem poinformowany, że prowadzenie działań psychoterapeutycznych u dziecka powyżej 16 roku życia wymaga również jego zgody.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego 1

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego 2

2. Wypełnia i podpisuje klient (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko klienta:.....

Wyrażam zgodę na swój udział:

- W konsultacji psychoterapeutycznej
- W terapii psychologicznej

.....
Data i czytelny podpis klienta składającego oświadczenie

.....
Podpis terapeuty przyjmującego oświadczenie