

\_\_\_\_\_先生/女士，身份证号码：\_\_\_\_\_，家庭住址：\_\_\_\_\_街\_\_\_\_\_号\_\_\_\_\_，电话\_\_\_\_\_，是\_\_\_\_\_学校学生\_\_\_\_\_的父亲/母亲/合法监护人

同意  不同意

（在对的地方打一个“x”）。

引导部对您的儿子/女儿进行心理教育评定和跟踪，以便有利于引导，并制定符合其需要的教育方法。

200\_\_年\_\_月\_\_日于\_\_\_\_\_

父亲/母亲/监护人签字

Autorización de la familia para la realización de una Evaluación Psicopedagógica del alumno/a.