

ANEXO VI

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA
EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA**

D. _____, DNI/NIE/Pasaporte _____ y
Dña. _____, DNI/NIE/Pasaporte _____,
como padres/tutores legales del alumno _____,
escolarizado en el centro público/privado _____,
código _____, dirección _____, localidad _____,
y con domicilio, a efectos de notificación, en la localidad de _____,
calle _____, número _____, C.P. _____
y teléfonos de contacto _____

AUTORIZAN

La realización de la evaluación psicopedagógica de su hijo/a a fin de determinar, en su caso,
las necesidades específicas de apoyo educativo así como la respuesta educativa más
adecuada a las mismas.

_____, a ____ de _____ de _____

El padre o tutor legal

La madre o tutora legal

Fdo.: _____

Fdo.: _____