

Service de Psychologie
Mme Marie LE COSSEC-NERZIC
Service Pédagogie 2nd Degré
Mme Anne-Marie BRIAND-LE STER
Secrétariat 02 98 64 16 04 (ou Standard 02 98 64 16 00)
Fax : 02 98 64 16 21
ddec29.2d-peda@ecbretagne.org
Nos réf. : AMBLS.MT/15634



ACCORD DES PARENTS POUR LE BILAN PSYCHOLOGIQUE

Madame

Monsieur,

représentant légal de l'enfant :

NOM-Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

scolarisé à :

(Nom de l'établissement + Commune)

☞ **donnent leur accord pour le bilan psychologique.**

Fait à, le

Signature,