



Ứng Thuận cho Tư Vấn Cá Nhân

Division of Psychological Services
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 339-1
Tháng 10, 2015

Tên Học Sinh _____ Ngày Sinh ____/____/____ MCPS ID# _____

Tên Trường _____ Cấp Lớp _____

Tên Phụ Huynh/Giám Hộ _____ Số Điện Thoại Liên Lạc _____ - _____ - _____

Chuyên gia tâm lý trường học có thể cung cấp tư vấn cho các học sinh có giấy cho phép của phụ huynh hay giám hộ. Nhiều học sinh cải thiện thành tựu học tập và thái độ đối với trường học bằng cách tham gia vào các buổi tư vấn. Những buổi tư vấn này không nhằm thay thế cho nhu cầu về các dịch vụ tư vấn có cơ sở ngoài trường học. Thông tin do học sinh tiết lộ trong các buổi họp tư vấn thường không được tiết lộ cho bất cứ ai khác, trừ trong một số hoàn cảnh (thí dụ, có dấu hiệu là em học sinh là một mối nguy hiểm cho chính em, người khác, hay tài sản).

Xin ký tên và cho em học sinh trả lại mẫu giấy ứng thuận này. Sự ứng thuận cho việc tư vấn có hiệu lực trong một năm học. Sự tham gia của học sinh trong việc tư vấn là hoàn toàn có tính tự nguyện và sự ứng thuận của phụ huynh để cung cấp tư vấn cho học sinh có thể được rút lại vào bất cứ lúc nào. Chúng tôi khuyến khích các phụ huynh/giám hộ liên lạc với chuyên gia tâm lý trường học để được biết về tiến bộ của con em họ.

Cám ơn quý vị về sự hỗ trợ trong việc giúp đỡ con quý vị thành công tại trường học.

Tôi **đồng ý** cho phép _____ nhận các dịch vụ tư vấn từ chuyên gia tâm lý trường học.
(Tên Học Sinh)

Tôi **không** cho phép _____ nhận các dịch vụ tư vấn của chuyên gia tâm lý trường học.
(Tên Học Sinh)

Phụ huynh/Giám hộ (Chữ ký) _____ Ngày ____/____/____

Tên Chuyên Gia Tâm Lý Trường Học (Viết chữ in) _____

Chuyên Gia Tâm Lý Trường Học (Chữ ký) _____

Số điện thoại liên lạc của chuyên gia tâm lý _____ - _____ - _____