

(Información confidencial del cliente)

Texas Wesleyan University

TEXAS WESLEYAN UNIVERSITY CENTRO COMMUNITARIO DE CONSEJERIA

ACUERDO DE SERVICIO de CONSEJERIA PARA MENORES

Nombre de los niños _____ fecha de Nacimiento ____/____/____
_____ fecha de Nacimiento ____/____/____
_____ fecha de Nacimiento ____/____/____
_____ fecha de Nacimiento ____/____/____
_____ fecha de Nacimiento ____/____/____

Estudiante Consejero _____

Esto es para certificar que doy mi consentimiento paternal a Texas Wesleyan University y Texas Wesleyan University Centro Comunitario de Consejería y al estudiante consejero mencionado arriba de proporcionar servicios de consejería para mi(s) niño(s). Los servicios pueden incluir consejería individual, familiar o de grupo.

(Nombre del padre/madre, guardián, tutor)

(Firma del padre/madre, guardián, tutor) _____ /_____/_____ (Fecha)

(Nombre del padre, guardián, tutor – solo si es requerido por la corte)

(Firma del padre, guardián, tutor – solo si es requerido por la corte) _____ /_____/_____ (Fecha)

(Nombre del Estudiante Consejero) / (Firma del Estudiante Consejero) / (Fecha)

EL CONSENTIMIENTO de la CINTA del VIDEO/AUDIO PARA MENORES

Esto es para certificar que doy mi consentimiento paternal a Texas Wesleyan University y Texas Wesleyan University Centro Comunitario de Consejería y al estudiante consejero mencionado arriba de grabar la voz (las voces) y/o imagen (imágenes) de mi(s) niño(s) (mencionados arriba) para propósitos educativos y de supervisión solamente.

Yo libero a Texas Wesleyan University y Texas Wesleyan University Centro Comunitario de Consejería de cualquiera y de todos los reclamos que surjan a partir de las grabaciones para propósitos de supervisión solamente.

Comprendo que puedo revocar mi consentimiento paternal en cualquier momento excepto cuando acciones han sido tomadas de los mismos.

Esta liberación, si no es revocada, expirara al año de la fecha indicada abajo _____ /_____/_____ (Fecha)

(Nombre del padre/madre, guardián, tutor)

(Firma del padre/madre, guardián, tutor) _____ /_____/_____ (Fecha)

(Nombre del padre, guardián, tutor – solo si requerido por la corte)

(Firma del padre, guardián, tutor – solo si requerido por la corte) _____ /_____/_____ (Fecha)

(Nombre del Estudiante Consejero) / (Firma del Estudiante Consejero) / (Fecha)