



SCHULPSYCHOLOGISCHER DIENST

ANA VELAZQUEZ PADRON

Declaración de liberación de la confidencialidad psicológica

Yo,, padre/madre del/de la alumno/a
..... libero con la presente al servicio de atención psicológica y
orientación educativa del Colegio Alemán de Las Palmas de su obligatoriedad de
confidencialidad psicológica.

Dicha liberación está sujeta a la condición de que la información que la profesional comparta
con otros/as profesionales, tiene como objetivo el mejorar el bienestar de mi hijo/a , y que
yo siempre estaré debidamente informado/a al respecto.

En....., a

Firmado: