**嘉義縣政府教育處派駐指導專家諮詢服務**

**家長同意書**

為協助學生提高學校適應能力，增進學習效益，嘉義縣政府教育處聘請心理醫療專家至學校提供服務，服務過程將遵守保密原則，不會留下病歷記錄，並提供專業建議供老師及家長進一步照護子弟的方向。

 本服務費用由教育處全額負擔，家長不須支付任何費用。若家長同意接受服務，請簽名後交回學校輔導室。

-------------------------------請沿線撕下---------------------------

本人已詳讀上述規定，

□願意配合，並同意子女接受本項晤談服務。

□不同意接受本項晤談服務，原因是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

子女就讀班級：　　年　　班　姓名:

 學生家長簽名： 與學生關係：

 中華民國 年 月 日