

## Rodičovský souhlas

\_\_\_\_\_  
Datum

Jsem zákoným zástupcem \_\_\_\_\_,  
Jméno nezletilého

Jehož datum narození je \_\_\_\_\_

Můj vztah k němu/ní je \_\_\_\_\_ .

Pokud jde o výše zmíněného nezletilého, já, níže podepsaný, chápu a souhlasím s následujícími skutečnostmi:

Chápu, že Vámi nabízený program bude obsahovat neurčitý počet soukromých sezení v závislosti na individuálních potřebách.

Chápu a souhlasím s tím, že hlavním účelem tohoto programu je sebevzdělávání a že problémy psychogenního nebo funkčního původu jsou řešeny pouze s psychologickými nebo lékařskými doporučeními. Rovněž chápu, že nejsou k dispozici žádné záruky, pokud jde o výsledky nebo pokrok, ale jen to, že se ve všech svých schopnostech snažíte dosáhnout cíle setkání.

\_\_\_\_\_  
Jméno zákoného zástupce nezletilého

\_\_\_\_\_  
Podpis zákoného zástupce nezletilého

\_\_\_\_\_  
Číslo řidičského průkazu zákoného zástupce nezletilého