

## AUTORIZAÇÃO

SERVIÇO DE PSICOLOGIA E ORIENTAÇÃO

ANO LETIVO 25/26

Eu, \_\_\_\_\_ Encarregado/a de Educação do/a  
aluno/a \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, da turma \_\_\_\_\_

**autorizo/não autorizo** (riscar o que não interessa) que o meu educando seja encaminhado para o Serviço de Psicologia e Orientação do Conservatório de Amarante, a fim de lhe ser prestado apoio psicopedagógico/psicológico e/ou apoio no processo de orientação vocacional e profissional, no decurso do presente ano letivo.

Amarante, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

O/A Encarregado/a de Educação

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme Cartão de Cidadão)