

**ANEXO VI**

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA  
EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA**

D. \_\_\_\_\_, DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_ y  
Dña. \_\_\_\_\_, DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_,  
como padres/tutores legales del alumno \_\_\_\_\_,  
escolarizado en el centro público/privado \_\_\_\_\_,  
código \_\_\_\_\_, dirección \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_,  
y con domicilio, a efectos de notificación, en la localidad de \_\_\_\_\_,  
calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_  
y teléfonos de contacto \_\_\_\_\_

**AUTORIZAN**

La realización de la evaluación psicopedagógica de su hijo/a a fin de determinar, en su caso,  
las necesidades específicas de apoyo educativo así como la respuesta educativa más  
adecuada a las mismas.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El padre o tutor legal

La madre o tutora legal

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_