



MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ

*Psicología y meditación clínica*

COMPROMISO DE INFORMACIÓN ENTRE PROGENITORES

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_, en su condición de padre/madre del menor \_\_\_\_\_, por medio de la presente, se compromete a informar a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, en su condición de padre/madre del citado menor, sobre la intervención psicológica que se realizará a dicho menor por parte de la psicóloga D<sup>a</sup> María José González Gámez con número de colegiado M-24.903. El incumplimiento de dicho compromiso podrá dar lugar a la correspondiente reclamación, por vulneración del derecho al ejercicio de la patria potestad del progenitor no informado de la intervención.

Y para que así conste a los efectos oportunos y en prueba del compromiso asumido ante la psicóloga interviniente, firman el presente documento en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo. Madre:

Fdo. Padre:

Nota: El compromiso de información reflejado en este documento será incorporado por el psicólogo/a interviniente en todos los informes relacionados con la intervención sobre el menor.

Nº Col. M-24.903