

## **COMPROMISO DE INFORMACIÓN ENTRE PROGENITORES**

D/Dª \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_, en su condición de padre/madre del menor D/Dª \_\_\_\_\_, por medio de la presente, se compromete a informar a D/Dª \_\_\_\_\_, en su condición de padre/madre del citado menor, sobre la evaluación psicológica que se realizará a dicho menor por parte del Psicólogo/ Psicóloga, D/Dª \_\_\_\_\_.

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 evaluación.

Y para que así conste a los efectos oportunos, y en prueba del compromiso asumido ante el Psicólogo/ Psicóloga interviniente, firma el presente documento en \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firmado

### Nota

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