

Lincrest Elementary School Counseling Services



Dear Parent/Guardian,

Your child, _____ has been referred to our School Counseling Program.

School Counseling services provide personal support to students within the school day and focus on topics such as school adjustment, social skills, self-esteem, confidence, problem solving, anger management, grief and loss, and divorce support. Counseling can be provided in either group or individual settings.

Participation is voluntary. Please mark the appropriate box below, sign, and return it to school. If you have any questions or concerns, please contact the School Counselor, Lauren Link at 530-822-5260 or llink@ycusd.org

Lincrest Elementary School Counseling Services Parent Consent Form

_____ Yes, my child, _____, may receive school counseling services.

_____ No, my child, _____, may not receive school counseling services.

- Please describe any prior counseling services that your child may have participated in.

Parent/ Guardian Signature

Date

Phone #

Escuela Lincrest



Servicios De Consejero - Forma De Permiso

Estimados Padres,

Su hijo/a, _____, a sido referido al programa de Consejero de la Escuela.

La intencion del programa de consejero de la escuela es para proveer apoyo personal al estudiante en ambiente educativo y en focar en temas como adapciones de la escuela, Habilidades sociales, estimacion propio, confianza, resolver problemas, la adminstracion de la colera, la pena y la perdida, y apoyo de divorcio. Los servicios consejeros seran tal vez individuales o en grupos.

Participacion es voluntaria. Favor de marcar el cuadro apropiado abajo, firme, y regrese a la escuela. Si tiene preguntas o preocupaciones favor de hablar con Lauren Link al 530-822-5260 or llink@ycusd.org

Forma De Permiso Para Servicios de Consejero Escuela Lincrest

_____ Si, mi hijo/a, _____,
puede recibir servicios de consejo en la escuela.

_____ No, mi hijo, a, _____,
no puede recibir servicios de consejo en la escuela.

- Describe por favor cualquier servicio de consejo la participado.

Firma de Padre

fecha

telefone