

Brownsville Independent School District
Guidance and Counseling Department

**Counseling Consent Form to receive school counseling while in
virtual instruction**

My child _____ has permission to receive school counseling services while learning at home remotely. I understand that all interactions are confidential and I will allow my child to speak with his/her counselor by phone or other device. We will do our best to provide a quiet and confidential area while my child is being counseled. I understand that I may refuse counseling services at any time.

Parent Signature _____

Date: _____ Phone Number _____

**Formulario De Consentimiento de Consejería mientras sigamos con la
instrucción virtual**

Mi hijo/a _____ tiene permiso para recibir servicios de orientación escolar mientras aprende en su casa de forma remota. Entiendo que todas las interacciones son confidenciales y que permitirán que mi hijo/a hable con su consejero por teléfono u otro dispositivo. Haremos todo lo posible para propocionar un área tranquila y confidencial mientras recibe servicios . Entiendo que en cualquier momento puedo rechazar los servicios de consejería.

Firma De Los Padres _____

Fecha: _____ Teléfono: _____