

*Valley
Community
Counseling
Services*

CORPORATE OFFICE
6707 Embarcadero Drive
Stockton, CA 95219
(209) 956-4240
Fax (209) 956-4245

Lathrop High School

647 Spartan Way
Lathrop, CA 95330
Phone: 209-938-6350
Fax: 938-6390



Date: _____ Teacher/Staff: _____ Grade _____

To the parents/guardians of: _____

From: Lathrop High's School Based Counselor

I am the School Based Counselor at Lathrop High School. The services I am offering are not therapy. Your child was referred to me by a school staff member. After speaking with your child, I feel that it would be helpful for him/her to meet with me in an individual and/or group setting.

Services provided are confidential except under the following conditions:

- Communication with parents and/or guardians and school personnel on a "need to know" basis.
- Threats of harm to self or others.
- Suspected harm of a minor, dependent adult, or elder.
- With written permission to speak to non-school personnel (physician, therapist etc.).

I would appreciate having your permission to work with your child. If you have any questions, please call (209) 938-6350 Ext. 52957 or 52890.

I am available on campus on the following days: _____

PLEASE CHECK APPLICABLE BOXES BELOW

I **GIVE** my permission for my child to participate in counseling sessions.

I **DO NOT** give permission for my child to receive counseling services.

*****THIS FORM IS VALID FOR THE ACADEMIC SCHOOL YEAR: 2023 - 2024*****

X _____
Parent/Guardian Signature

Date

STOCKTON CLINIC

6707 Embarcadero Dr.
Stockton, CA 95219
(209) 956-4240
(209) 956-4245 Fax

LODI CLINIC

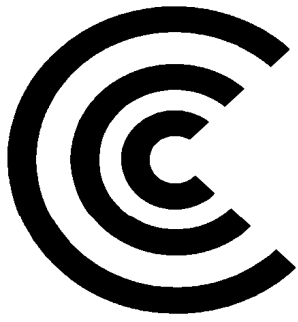
1300 W. Lodi Ave., Ste. G-2
Lodi, CA 95242
(209) 334-2126
(209) 369-8406 Fax

MANTECA CLINIC

129 E. Center Street, Ste. 3
Manteca, CA 95336
(209) 239-1249
(209) 239-5978 Fax

TRACY CLINIC

19 East 6th Street
Tracy, CA 95376
(209) 835-8583
(209) 835-2910 Fax



*Valley
Community
Counseling
Services*

CORPORATE OFFICE
6707 Embarcadero Drive
Stockton, CA 95219
(209) 956-4240
Fax (209) 956-4245

Lathrop High School

647 Spartan Way
Lathrop, CA 95330
Phone: 209-938-6350
Fax: 938-6390



Fecha: _____ Maestro(a): _____ Grado _____

Para los Padres/Guardián de: _____

De: Los Consejeros de Lathrop High School

Soy la consejera de la escuela de Lathrop High School. Los servicios que ofrecemos no son terapia. Su hijo(a) fue referido a consejería por un miembro del personal de la escuela. Después de hablar con su hijo(a), siento que sería de mucha ayuda empezar servicios de consejería Individual y/o en Grupo.

Los servicios que ofrecemos son confidenciales, excepto bajo las siguientes condiciones:

- Comunicación con los padres y/o con personal de la escuela, sea necesario.
- Amenazas de daño a sí mismo oa otras personas.
- Sospecha de abuso a un menor de edad, adulto dependiente, o anciano.
- Permiso escrito, para comunicarnos con personal fuera de la escuela (medico, terapeuta, etc.).

Le, agradecería su permiso para trabajar con su hijo(a). Si usted tiene alguna pregunta, por favor llame al (209) 938-6350 Ext. 52957 o 52890

Yo estoy disponible los siguientes días: _____

POR FAVOR MAQUE LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES A CONTINUACION

Yo **DOY** permiso para que mi hijo(a) participe en sesiones de consejería.

Yo **NO DOY** permiso de que mi hijo(a) reciba servicios de consejería.

*****ESTE FORMULARIO ES VALIDO PARA EL AÑO ESCOLAR 2023 - 2024 *****

X _____
Firma de Padre/Guardián

Fecha

STOCKTON CLINIC
6707 Embarcadero Dr.
Stockton, CA 95219
(209) 956-4240
(209) 956-4245 Fax

LODI CLINIC
1300 W. Lodi Ave., Ste. G-2
Lodi, CA 95242
(209) 334-2126
(209) 369-8406 Fax

MANTECA CLINIC
129 E. Center Street, Ste. 3
Manteca, CA 95336
(209) 239-1249
(209) 239-5978 Fax

TRACY CLINIC
19 East 6th Street
Tracy, CA 95376
(209) 835-8583
(209) 835-2910 Fax