

**ANEXO 3a. AUTORIZACIÓN PARA LA INTERVENCIÓN PARA EL SERVICIO ESPECÍFICO DE ATENCIÓN
A ABUSOS EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA (SAANNA)**

Representante legal 1.

D/D^a. _____

con DNI/NIE _____

Como representante legal del niño, niña o adolescente

_____, con DNI/NIE _____

Autorizo, en fecha _____, la derivación y el inicio de la intervención en el Servicio de Atención a abusos a niños, niñas y adolescentes de la persona menor de edad de la que soy representante legal. Del mismo modo me comprometo a colaborar con la intervención y seguir las indicaciones que se me indiquen.

FECHA: _____

Fdo. _____

Representante legal 2.

D/D^a. _____

con DNI/NIE _____

Como representante legal del niño, niña o adolescente

_____, con DNI/NIE _____

Autorizo la derivación y el inicio de la intervención en el Servicio de Atención a abusos a niños, niñas y adolescentes de la persona menor de edad de la que soy representante legal. Del mismo modo me comprometo a colaborar con la intervención y seguir las indicaciones que se me indiquen.

FECHA: _____

Fdo. _____

(En su caso, adjuntar la sentencia de separación/divorcio y el convenio regulador).