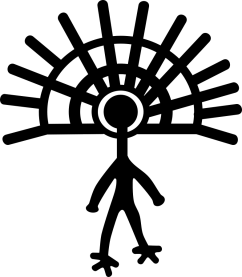
**Серебрянникова Юлия, психолог, специалист**

**по регрессионной терапии.**

[**www.serebryannikova.ru**](http://www.serebryannikova.ru) **8 (905) 503 39 10**

**Анкета клиента**

**Дата проведения сессии, город (Москва или Зеленоград):**

**ФИО:**

**Номер телефона (мобильный )**

**Е-mail:**

**Дата рождения:**

**Возраст:**

**Семейное положение:**

**Возраст детей:**

**Профессия:**

**Предыдущий опыт психологического консультирования:**

**Проходите ли сейчас длительную психологическую терапию:**

**Попытки к самоубийству\ эпилепсия\ заболевания сердца\ онкологические заболевания\ заболевания психики\ беременность:**

**Страхи:**

**Увлечения:**

**Повод для сессии:**

**Вопросы для рассмотрения (**

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

**Как вы узнали обо мне:**

**Хотели бы Вы получать информацию о предстоящих событиях (моих семинарах, открытых группах, встречах?)**

**Я беру на себя ответственность за предоставление в анкете всей необходимой информации о своем состоянии, а также за те изменения и принятие жизненно важных решений, которые могут последовать за прохождением сессии.**

**Информация озвученная во время моей сессии может быть использована в любом виде для исследования, письменных и устных выступлений и других работ для просвещения людей при условии, что моё имя, адрес и любая другая идентификационная информация НЕ используется.**

**Я готова оплатить полную стоимость сессии в случае моего отказа от сессии менее, чем за сутки.**

**ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАТА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**