

Куратору школьной службы медиации
ГБОУ СОШ с. Новое Якушкино

тел. _____

**Согласие на проведение медиации
в школьной службе примирения**

Я _____
(ФИО полностью)

даю согласие на проведение процедуры медиации с целью разрешения
сложившейся ситуации в отношении _____

С процедурой медиации и ее принципами ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

Куратор школьной службы медиации

_____/_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)