

Руководителю службы медиации

_____ школы

_____ района

_____ (ФИО руководителя ШСМ)

От _____

_____ (ФИО законного представителя)

_____ (ФИО несовершеннолетнего ребенка)

_____ ученика _____ класса)

_____ проживающего по адресу:

Заявление

Прошу Вас провести процедуру медиации в отношении моего несовершеннолетнего ребенка и

_____ для разрешения конфликтной ситуации возникшей « _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ Подпись