

Служба школьной медиации МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»

Согласие на проведение процедуры медиации

Я, _____,

(ФИО)

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка

(ФИО ребенка)

_____ года рождения, обучающегося _____ класса

настоящим даю согласие на проведение процедуры медиации в целях урегулирования конфликта, возникшего между

_____ .

В соответствии с действующим законодательством с правилами проведения примирительной процедуры, правами и обязанностями законного представителя ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка