

Директору ОО

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного  
представителя))

\_\_\_\_\_  
(обучающегося Ф.И.О., класс)

согласие

Я, \_\_\_\_\_ не возражаю против участия  
моего(ей) сына (дочери) в работе Школьной службы примирения в качестве  
медиатора-ровесника.

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Ресурсный центр медиации Челябинск