

Руководителю службы медиации

МБОУ «СОШ с.Дубовое»

(ФИО руководителя)

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