

Приложение 1.1.
к положению
о школьной службе примирения

В школьную службу примирения

(Ф.И.О.)

номер телефона

Заявление

Прошу рассмотреть проблемную ситуацию:

Дата происшедшего _____

Имя и фамилия обидчика или стороны конфликта:

Имя и фамилия пострадавшего или стороны конфликта:

Согласен / не согласен на примирительную встречу (прописать в строке выше).

Дата _____

подпись (расшифровка) _____