

В школьную службу примирения

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

### 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.

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

### Примирительный договор

Участники восстановительной программы (медиации, круга сообщества, школьной конференции, семейной конференции) в лице:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

провели личную встречу, на которой обсудили ситуацию, состоящую в том, что

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

и пришли к следующим выводам (договоренностям):

---

---

---

Проверить выполнение условий договора и уведомлять медиаторов об их завершении будет

---

Встреча для аналитической беседы состоится (место, дата, время)

---

Чтобы в дальнейшем подобное не повторилось, мы договорились сделать следующее:

---

---

---

1. Мы напоминаем, что копия данного договора может быть передана администрации и другим заинтересованным в решении лицам. Обсуждавшееся на примирительной встрече медиатор никому сообщать не будет.

2. Если это соглашение не будет выполнено, а у нас останутся проблемы, мы согласны вернуться на медиацию.

Фамилии, имена и подписи участников встречи

---

---

\_\_\_\_\_ (Ф.И. ученика)

\_\_\_\_\_ класс

**согласие.**

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

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

## Регистрационная карточка

1. Источник информации об участниках конфликтной ситуации

Ф.И.О., должность, передавшего информацию

Совершалась ли ранее обидчиком подобные действия?

□

Состоит ли на учете?

Собираются ли стороны или администрация обращаться в правоохранительные органы?

2. Тип конфликта

Имя и фамилия обидчика  
или стороны конфликта  
Имя и фамилия пострадавшего  
или стороны конфликта

Класс

Телефон

Класс

Телефон

Имя и фамилия родителя  
Имя и фамилия родителя

телефон

телефон

Описание ситуации

Фамилия и имя медиаторов

Фамилия и имя остальных участников программы

*3. Какая программа проводилась?*

*Число взрослых участников программы*

*Число школьников, участвовавших в программе*

Дата проведения программы

Не проведена (причина):

4. Результат программы

Были ли сторонами выполнен договор

Повторялось ли подобное (в течение месяца)

5. Причина, по которой восстановительная программа не имела положительного результата (т.е. ситуация не изменилась либо произошло углубление конфликта)

Комментарии

Дата сдачи отчета