

**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №2 г. Нижние Серги**

Заявка на проведение работы с использованием восстановительных технологий

Дата заполнения _____

Источник информации об участниках криминальной или конфликтной ситуации (выбрать только один вариант):

- Информация из другого учреждения
- Личное обращение
- Свидетели ситуации
- Родители (законные представители), другие члены семьи
- Образовательная организация (указать кто) _____

1 сторона	2 сторона
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Дата рождения	Дата рождения
Возраст Класс	Возраст Класс
Телефон	Телефон
Место проживания	Место проживания
Родители	Родители
Телефон	Телефон
Суть конфликта:	

Ф.И.О.

Подпись