

**Заявка на проведение работы с использованием
восстановительных технологий в службу медиации**

- в муниципальную службу примирения (МСП)
- в школьную службу примирения (ШСМ)
- в социальную службу реабилитации (ССР)

Дата заполнения заявки _____

Исходящий № _____

ФИО координатора службы _____

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

- протокол о правонарушении КДНиЗП
- постановление об отказе о возбуждении уголовного дела КДНиЗП
- информация из ОПДН
- заявка из суда
- информация из другого учреждения
- личное обращение
- свидетели ситуации
- родители (законные представители), другие члены семьи

Участники

1 Сторона:

2 Сторона:

Ф.И.О. _____ _____	Ф.И.О. _____ _____
Дата рождения _____	Дата рождения _____
Место проживания (фактическое) _____ _____	Место проживания (фактическое) _____ _____
Телефон: _____	Телефон: _____
Место учёбы: _____ _____	Место учёбы: _____ _____

Фабула ситуации _____

Обвинение предъявлено по статье _____

Ф.И.О. _____

Подпись _____