

Приложение 2  
к Положению о Службе медиации  
в Муниципальном автономном дошкольном образовательном  
учреждении города Когалыма «Сказка»

Куратору службы медиации  
МАДОУ «Сказка»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. куратора)

ОТ

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

воспитанника группы № \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас провести процедуру медиации в отношении моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

для разрешения конфликтной ситуации, возникшей « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи