



Załącznik nr.

.....

data i miejsce

Zgoda Rodzica/ Opiekuna Prawnego na przeprowadzenie mediacji rówieśniczej

Ja, [imię i nazwisko rodzica], rodzic/opiekun
..... [imię i nazwisko ucznia] wyrażam zgodę na udział
mojego syna/córki w mediacji rówieśniczej rówieśniczych Szkolnego Centrum Mediacji
"FIAT PACTUM" w sprawie o Jednocześnie informuję, że
będę/nie będę uczestniczył/a w mediacji jako opiekun prawny i bierny obserwator.

.....

[Czytelny podpis rodzica/opiekuna]

