

**Состав школьной службы примирения**

1	Епифанова К.А.	руководитель школьной службы примирения, педагог-психолог
2	Прохоренко А.А.	советник по воспитанию
3	Щеголькова С.В	учитель
4	Кузнецова Ксения	уч-ся 7А класса
5	Исупов Кирилл	уч-ся 8А класса
6	Капустина Дарья	уч-ся 10А класса
7	Табакова Софья	уч-ся 10А класса
8	Мартынов А.О.	уч-ся 11А класса

В школьную службу примирения

\_\_\_\_\_ фамилия, имя

Заявление

Прошу рассмотреть проблемную ситуацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата произошедшего \_\_\_\_\_

Фамилия, имя обидчика или стороны конфликта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя пострадавшего или стороны конфликта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласен (не согласен) на примирительную встречу.

Дата

Подпись

**Форма регистрационной карточки**

Дата ситуации		Дата информирования руководителя СШМ	
Источник информации о ситуации (ФИО, должность, контактные данные)			
Категория случая (подчеркнуть)		Преступление, проступок, семейный конфликт, конфликт в ОО, другое	
Собираются ли стороны или администрация обращаться в правоохранительные органы?			
<b>Информация о сторонах</b> (ФИО, возраст, адрес, телефон, школа/должность (место работы), класс)			
<b>Сторона конфликта</b>		<b>Сторона конфликта</b>	
Представитель/родитель (телефон)		Представитель/родитель (телефон)	
<b>Описание ситуации</b>			
<b>Дополнительная информация для медиатора</b>			
ФИО медиатора (ов)			
ФИО остальных участников программы			
Какая программа проводилась*			
Число участников (взрослых)		Число участников (обучающихся)	
Дата проведения программы		Не проведена (причина)	
<b>Результат</b>			
<b>Комментарии</b>			

Приложение 4

к приказу №167-од от 04.09.2024

Директору МБОУ «Школа №15»

г.о. Самара

О.В. Бириной

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

учащегося \_\_\_\_\_

ФИ учащегося, класс

Согласие

Я, \_\_\_\_\_,

ФИО родителя (законного представителя)

Не возражаю против участия моего (моей) сына (дочери) в работе школьной службы примирения в качестве медиатора.

Дата

Подпись

Форма примирительного договора

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

---

---

---

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

---

---

---

и пришли к следующим выводам (договоренностям):

---

---

---

---

---

---

---

---

Проверять выполнение условий договора и уведомлять ведущих Программы примирения об их успешном завершении будет \_\_\_\_\_

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

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

---

---

«Мы понимаем, что копия данного договора может быть передана администрации и другим заинтересованным в решении ситуации лицам. При этом происходящее на встрече медиатор никому сообщать не будет.

Если это соглашение не работает, а у нас останутся проблемы, мы согласны вернуться на медиацию».

Фамилии, имена и подписи участников

Дата

---

---