Наименование образовательной организации

_____ №_____

Директору МБУ ДО «Центр ППСС»
Панферовой О.В.
_____
_____

Заявка в Территориальную службу примирения

Описание конфликтной ситуации:_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Сведения о деятельности ШСП ОО в разрешении данной ситуации (с указанием типов примирительных программ и сроков проведения)_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Содержание запроса в Территориальную службу примирения_____
_____
_____
_____

Контактное лицо:

Контактный телефон:

Директор (подпись)