

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 215 ИМЕНИ Д.А. БАКУРОВА»
(МАОУ СОШ № 215)**

**Заявление – согласие
родителя (законного представителя) на участие в работе
школьной службы примирения**

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя

настоящим подтверждаю, что в соответствии с Положением о Школьной службе примирения МАОУ СОШ № 215 даю согласие на участие моего ребёнка, _____ обучающегося _____ класса в работе школьной службы примирения в качестве ведущего примирительных встреч.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
подпись /расшифровка/

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 215 ИМЕНИ Д.А. БАКУРОВА»
(МАОУ СОШ № 215)**

**Заявление – согласие
родителя (законного представителя) на участие в работе
школьной службы примирения**

Я, _____,
Фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя

настоящим подтверждаю, что в соответствии с Положением о Школьной службе примирения МАОУ СОШ № 215 даю согласие на участие моего ребёнка, _____ обучающегося _____ класса в работе школьной службы примирения в качестве ведущего примирительных встреч.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
подпись /расшифровка/