

**Приложение 3 к Положению о Службе медиации в
муниципальном автономном дошкольном образовательном
учреждении детский сад №15 «Дельфиненок»
муниципального образования город – курорт Анапа »**

Куратору службы медиации МАДОУ д/с №15
«Дельфиненок»

(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

