

Директору

(должность руководителя образовательной организации)

(Ф. И. О. руководителя)

Я,

(Ф. И. О. родителя, законного представителя)

дата рождения:

(число, месяц, год)

(наименование документа, удостоверяющего личность, его серия и номер)

выдан

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу

являясь законным представителем

(Ф. И. О. ребенка, год рождения)

даю свое согласие на участие моего сына (дочери) в деятельности школьной службы медиации.

(подпись)

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)