

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Средняя общеобразовательная школа №5
г. Сельцо Брянской области**

Согласие родителей на участие в работе школьной службы медиации.

Я, _____, даю согласие моему сыну/дочери _____ ученику/це _____ класса МБОУ СОШ № _____ города Сельцо Брянской области на участие в работе школьной службы медиации.

Родитель/ законный представитель _____ / _____

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Средняя общеобразовательная школа №5
г. Сельцо Брянской области**

Согласие родителей на участие в работе школьной службы медиации.

Я, _____, даю согласие моему сыну/дочери _____ ученику/це _____ класса МБОУ СОШ № _____ города Сельцо Брянской области на участие в работе школьной службы медиации.

Родитель/ законный представитель _____ / _____

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Средняя общеобразовательная школа №5
г. Сельцо Брянской области**

Согласие родителей на участие в работе школьной службы медиации.

Я, _____, даю согласие моему сыну/дочери _____ ученику/це _____ класса МБОУ СОШ № _____ города Сельцо Брянской области на участие в работе школьной службы медиации.

Родитель/ законный представитель _____ / _____