

Директору МАОУ «Средняя школа № 30»

Е. Н. Калига

от _____

проживающей(го) _____

тел. _____

Заявление

Я, _____ согласен (а)
с процедурой примирения моего несовершеннолетнего ребенка

_____,
обязуюсь взаимодействовать со школьной службой примирения.

Дата «__» _____

Подпись _____ / _____ /