****

Załącznik nr. ......

........................................................

data i miejsce

**Zgoda Rodzica/ Opiekuna Prawnego na przeprowadzenie mediacji rówieśniczej**

Ja, ………………………………………… [imię i nazwisko rodzica], rodzic/opiekun …………………………………………….. [imię i nazwisko ucznia] wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w mediacji rówieśniczej rówieśniczych Szkolnego Centrum Mediacji "FIAT PACTUM" w sprawie o …………………………………………. . Jednocześnie informuję, że będę/nie będę uczestniczył/a w mediacji jako opiekun prawny i bierny obserwator.

 ….…………….……………………..

 [Czytelny podpis rodzica/opiekuna]

