



Formularz zgłoszenia na mediację rówieśniczą*

Nazwa mediacji	MEDIACJA RÓWIEŚNICZA
Termin mediacji	Uzupełnia mediator rówieśniczy
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej strony do mediacji	
Dane kontaktowe osoby zgłaszającej strony do mediacji/pieczęć szkoły	
Imię i nazwisko strony w mediacji [dotyczy jednej strony]	
E-mail strony w mediacji [dotyczy jednej strony]	
Telefon kontaktowy strony w mediacji [dotyczy jednej strony]	
Szkoła, klasa	
Imię i nazwisko strony w mediacji [dotyczy drugiej strony]	
E-mail strony w mediacji [dotyczy drugiej strony]	
Telefon kontaktowy strony w mediacji [dotyczy drugiej strony]	
Szkoła, klasa	
RODO	Dane stron zgłaszanych mediacji rówieśniczej oraz stron zgłaszających sprawę do mediacji pozostają do wyłącznej wiedzy i dyspozycji Szkolnego Centrum Mediacji FIAT PACTUM.





**Szkolne Centrum Mediacji Rówieśniczej FIAT PACTUM
przy II LO im. Mikołaja Kopernika w Kędzierzynie -Koźlu**

Krótki opis sytuacji

***Wypełniony ręcznie druk należy dostarczyć do siedziby SCM Fiat Pactum lub wypełnić elektronicznie i po opieczątowaniu wysłać skan na adres mediatorzy.rowiesniczy@lo2kk.edu.pl**

Załączniki:**

Zgody rodziców/ opiekunów prawnych, biorących udział w konflikcie (liczba załączników:)

****Formularz nie zostanie przyjęty w przypadku braku zgody rodzica**



**II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA**

Jana Matejki 19, 47-220 Kędzierzyn-Koźle, tel. 77 483 21 62