

**Журнал
регистрации обращений в Службу медиации
МОУ Ермаковской СОШ**

НАЧАТ _____
ОКОНЧЕН _____

№ п\п	Дата	ФИО (кто обратился)		ФИО участников конфликта (класс)		Суть конфликта (кратко)	Отказ от проведения процедуры медиации	
		Письмен. заявление	Устное заявление (подпись)	1 сторона	2 сторона		ФИО	Подпись