

## ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИАЦИИ

Прошу рассмотреть возможность проведения процедуры медиации с участием:

**Участник 1:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

На проведение процедуры медиации  
согласен \не согласен \_\_\_\_\_

**Участник 2:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

На проведение процедуры медиации  
согласен \не согласен \_\_\_\_\_

**Другие участники конфликта (с указанием контактных телефонов и даты рождения)**

---

---

---

---

**Предмет конфликта:** \_\_\_\_\_

---

---

*Конфликт связан с совершением правонарушения:* нет / да (статья) \_\_\_\_\_

**Заявитель:**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

личное заявление

организация: \_\_\_\_\_

должность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

«Согласовано»

Заместитель директора ГБУ ДО ЦППМСП: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Заявку принял:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Медиатор (-ы) (ФИО, контактный тел.):

---

---