

Директору МБОУ «Нармонская СОШ  
Лаишевского муниципального района РТ»

(должность руководителя образовательной организации)

Р.И.Солягина

(Ф. И. О. руководителя)

Я,

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. родителя, законного представителя)

дата рождения:

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

(число, месяц, год)

паспорт РФ \_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, его серия и номер)

выдан

\_\_\_\_\_ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрирован по адресу

являясь законным представителем

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. ребенка, год рождения)

даю свое согласие на участие моего сына в деятельности школьной службы медиации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. родителя/законного представителя)