

Директору МБОУ «Киятская СОШ Буинского
Муниципального района Республики Татарстан

(должность руководителя образовательной организации)

Никитиной И.Н.

(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)