Директору МБУ ДО «ДДТ
Ахматовского района г.Грозного»

_____
(Ф.И. ученика)

_____
класс

согласие

Я, _____ не возражаю против участия моего(ей) сына (дочери) в работе службы медиации в качестве медиатора.

Дата _____ подпись _____