



Утверждаю:
Директор МБОУ СОШ № 2 им. Б. М. Ляха г.
Гуансе

К.Ю. Исаева

2025 г.

Форма регистрационной карточки

Дата ситуации	Дата информирования руководителя ШСМ	
Источник информации о ситуации (ФИО, должность, контактные данные)		
Категория случая (подчеркнуть)	Преступление, проступок, семейный конфликт, конфликт в школе, другое	
Собираются ли стороны или администрация обращаться в правоохранительные органы?		
Информация о сторонах		
(ФИО, возраст, адрес, телефон, школа/должность (место работы), класс)		
Сторона конфликта	Сторона конфликта	
Представитель/родитель (телефон)	Представитель/родитель (телефон)	
Описание ситуации		
Дополнительная информация для медиатора		
ФИО медиатора (ов)		
ФИО остальных участников программы		
Какая программа проводилась*		
Число участников (взрослых)	Число участников (обучающихся)	
Дата проведения программы	Не проведена (причина)	
Результат		
Комментарии		