ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу № 105

от 01.09.2023 года

**Форма регистрационной карточки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата ситуации |  | | Дата информирования руководителя СШМ | | |  | | |
| Источник информации о ситуации (ФИО, должность, контактные данные |  | | | | | | | |
| Категория случая (подчеркнуть) | Преступление, проступок, семейный конфликт, конфликт в ОО, 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** | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |