

Форма регистрационной карточки

Дата ситуации	Дата информирования руководителя СЦМ
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	