# Приложение 1

В Оргкомитет областного конкурса

Штамп образовательной организации «Школа – территория согласия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим допустить команду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации)

для участия областном конкурсе «Школа – территория согласия».

Руководитель

образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись (Ф.И.О.)

Куратор службы примирения (медиации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

М.П.

Приложение 2

**АНКЕТА**

**участника областного конкурса «Школа – территория согласия»**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Сведения о кураторе службы примирения (медиации)** |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Район |  |
|  | Населенный пункт |  |
|  | Образовательная организация |  |
|  | Образование (ВУЗ и год окончания) |  |
|  | Специальность по диплому |  |
|  | Где проходили обучение медиации  |  |
|  | Стаж работы  |  |
|  | Квалификационная категория |  |
|  | Сотовый телефон |  |
|  | Рабочий телефон |  |
|  | E-mail |  |

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.