Утвержлаю

Директор МБОУ ООШ №17

им. А.М. Шхалахова а.Псебе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.И. Голощапова

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. приказ №\_\_\_\_

**Примирительный договор №\_\_\_\_\_**

Участники восстановительной программы (медиации, круга примирения, школьной конференции, семейной конференции) в лице:

Руководителя службы школьной медиации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специалистов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**провели личную встречу, на которой обсудили ситуацию,**

 **состоящую в том, что**

**и пришли к следующим выводам (договоренностям):**

**Проверять выполнение условий договора и уведомлять ведущих Программы примирения об их успешном завершении будет** руководитель службы школьной медиации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя СШМ)

**Чтобы в дальнейшем подобное не повторилось, мы договорились сделать следующее:**

**Мы понимаем, что копия данного договора может быть передана администрации школы и другим заинтересованным в решении ситуации лицам (КДНиЗП, инспектору по делам несовершеннолетних). При этом происходящее на встрече медиаторы никому сообщать не будут. Если это соглашение не сработает, и у нас останутся проблемы, то мы согласны вернуться на повторную программу медиации.**

Фамилии, имена и подписи участников:

Руководитель СШМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

 Специалисты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

Участники конфликта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. участника) (подпись)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. участника ) (подпись)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.