

Karta mediacji

Data mediacji:.....

Strony konfliktu

Imię i nazwisko, klasa:.....

Imię i nazwisko, klasa:.....

Temat konfliktu:

Powód konfliktu (krótki opis sytuacji):

Imię i nazwisko Mediatora Rówieśniczego:

Podpis Mediatora Rówieśniczego:

(wypełnia Mediator Rówieśniczy, oddaje opiekunowi Klubu Mediatorów Rówieśniczych)