***Załącznik nr 5*** *do Regulaminu Szkolnego Klubu Mediacji:*

**ZGODA RODZICA NA PEŁNIENIE FUNKCJI MEDIATORA RÓWIEŚNICZEGO**

Wyrażam zgodę aby mój syn/córka ............................................................................,
uczeń/uczennica klasy ................. Szkoły Podstawowej w Skorczycach pełnił/a funkcję mediatora rówieśniczego.

Regulamin działania Szkolnego Klubu Mediacji dostępny jest na stronie szkoły oraz u koordynatora Klubu – pani Katarzyny Jargieło.

data i podpis rodzica ............................................................................................
/opiekuna prawnego