

Регистрационная карточка конфликтной ситуации

Дата ситуации		Продолжительность восстановительной программы	
Источник информации о ситуации (ФИО, должность, контактные данные)			
Собираются ли стороны или администрация обращаться в правоохранительные органы?			<input type="checkbox"/>
Информация о сторонах (ФИО, возраст, адрес, телефон, школа/должность (место работы), класс)			
Первая сторона конфликта		Вторая сторона конфликта	
Представитель/родитель (адрес, телефон)		Представитель/родитель (адрес, телефон)	
Описание ситуации			
Результат			
Дата повторной встречи			
Итоговый результат			
Комментарии			
Дата сдачи отчета			