

Регистрационная карточка

Дата ситуации		Дата передачи дела координатору	
Кто передал информацию о ситуации, его телефон:			
Ф.И.О. должность			
Совершалась ли ранее обидчиком подобные действия?	<input type="checkbox"/>	Состоит ли на учете?	<input type="checkbox"/>
Собираются ли стороны или администрация обращаться в правоохранительные органы?			<input type="checkbox"/>
Имя и фамилия обидчика / стороны конфликта		Имя и фамилия пострадавшего / стороны конфликта	
Телефон		Телефон	
Группа		Группа	
Имя и фамилия родителя		Имя и фамилия родителя	
Телефон		Телефон	
Описание ситуации			
Фамилия и имя медиаторов			
Фамилия и имя остальных участников программы			
Какая программа проводилась?			
Число взрослых участников программы			
Дата проведения программы		Не проведена (причина):	
Был ли обидчиком возмещен причиненный пострадавшему ущерб?			<input type="checkbox"/>
Был ли сторонами выполнен договор		<input type="checkbox"/>	Повторялось ли подобное (в течение месяца) <input type="checkbox"/>
Комментарии			
			Дата сдачи отчета