

Formularz zgłoszeniowy do Szkolnego Klubu Mediatora

Imię i nazwisko:	Data:
Klasa:	Numer telefonu:

Zgłaszam chęć uczestnictwa w Szkolnym Klubie Mediatora w następujących formach¹:

- ☐ jako Mediator,
- ☐ poprzez wsparcie, promocję i edukację.

Wymagane zgody:

- ☐ Rozumiem, że rolą Mediatora jest pomaganie skonfliktowanym uczniom w samodzielnym znalezieniu ugody, działając jako bezstronna, neutralna i poufna strona.
- ☐ W razie przyjęcia do Szkolnego Klubu Mediatora, zobowiązuję się do przestrzegania jego reguł.
- ☐ Rozumiem, że w każdej chwili mogę wycofać się z udziału bez jakichkolwiek konsekwencji.

podpis kandydata/kandydatki

.....

Wypełniony formularz należy złożyć do 07 listopada 2025 roku do pani pedagog Marty Gruszki (gab.23) lub do pani Elżbiety Szerszyńskiej (gab.5a).

¹ Zaznacz jedną lub obie opcje