

Бланк Учреждения

Директору ОГБУДО
«Центр семьи и детства»

Ю.Б. Змейкову

Уважаемый Юрий Борисович!

Просим провести процедуру примирения (восстановительную программу) между.....(ФИО) и(ФИО) согласно прилагаемой заявке.

Приложение: на ... л.

Должность

Фамилия Имя Отчество

Фамилия Имя отчество
Телефон 00-00-00

1. Заявка посреднику на проведение процедуры примирения
(по уголовным, отказным, административным правонарушениям
несовершеннолетних, по случаям насилия над детьми в семье)

Дата заполнения заявки _____

| | |
|---|---|
| ФИО несовершеннолетнего обвиняемого (подозреваемого) | ФИО потерпевшего |
| Дата рождения | Дата рождения |
| Место учебы, работы | Место работы, учебы |
| Место проживания | Место проживания, телефон |
| ФИО законного представителя, Телефон | ФИО законного представителя (представителя), телефон |
| Обстоятельства преступления, в совершении которого подозревается несовершеннолетний (в т.ч. квалификация деяния) | |

(должность заявителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____ Телефон _____

2. Заявка на проведение восстановительной программы (при семейных конфликтах)

| | |
|---|--|
| ФИО ребенка (детей): | |
| Возраст: | |
| Адрес: | |
| Номер телефона: | |
| Имена и телефоны близких членов семьи: | Мать (другое) _____ Отец (другое) _____ Братья _____ Сестры _____ |
| Имена и адреса других членов семьи: | Бабушки _____ Дедушки _____ Другие лица _____ |
| Имена и адреса людей, важных для ребенка: | |
| Культурное наследие: | |
| Родной язык: | |
| Особые пожелания: | |
| Имена и телефоны специалистов, важных для решения ситуации: | |
| Кто подает заявление: ФИО и телефон: | |
| Мотивация для программы: | |
| Имя ведущего: | |
| Краткое описание текущей обстановки: | |

(должность заявителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____

Телефон _____

Справки по телефону:

[+7 \(4912\) 22-50-10](tel:+7(4912)22-50-10)

rzn-csd@yandex.ru

Рязанская область, Рязанский район, с. Поляны, ул. Солнечная, 10.

График работы:

Пн-Пт 8:30 - 17:00

Сб-Вс Выходной