**Шаблон**

**Форма регистрационной карточки**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата ситуации |  | | Дата передачи случая в ШСП | |  | |
| Источник информации о ситуации (Ф.И.О., должность, контактные данные) | |  | | | | |
| Собираются ли стороны или администрация обращаться в правоохранительные органы? | | | | | |  |
| **Информация о сторонах**  **(Ф.И.О., возраст, адрес, телефон, школа/должность (место работы), класс)** | | | | | | |
| **Сторона конфликта** | | | **Сторона конфликта** | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| Представитель/родитель (адрес, телефон) | | | Представитель/родитель (адрес, телефон) | | | |
|  | | |  | | | |
| Дата ситуации | | |  | | | |
| **Описание ситуации** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Дополнительная информация для ведущего | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Ф.И.О. ведущего восстановительной программы | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Ф.И.О. остальных участников программы | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Какая программа проводилась | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Число участников (взрослых) | |  | Число участников (несовершеннолетних) | | |  |
| Дата проведения программы | |  | Не проведена (причина) | | |  |
| **Результат** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Комментарии** |  | | | | | |
| Дата сдачи отчета | | | |  | | |