



I. osnovna šola Celje

Vrunčeva 13, 3000 Celje

T: 03 4285 100

F: 03 4285 126

tajnistvo@iosce.si

Soglasje zakonitega zastopnika (staršev) k šolski mediaciji

_____, kot zakoniti zastopnik otroka _____

(ime, priimek skrbnika)

(ime, priimek otroka)

soglašam, da se moj otrok lahko udeleži šolske mediacije dne _____, ki jo bo vodila mediatorka _____, če bo tudi sam s tem soglašal.

Zakoniti zastopnik lahko soglasje kadarkoli prekliče.

Celje, _____

(ime, priimek in podpis zakonitega zastopnika)