

ACEPTACIÓN DE LA MEDIACIÓN

Alumnado implicado

Descripción del conflicto

Alumnado mediador implicado

Mediador 1: _____

Mediador 2: _____

Fecha de la mediación

Día: _____ Hora: _____ Lugar: _____

Ambas partes entendemos que este proceso de mediación es voluntario y confidencial.

Firma del alumnado participante en la mediación

Alumnado implicado

Alumnado mediador

En Bembibre, a _____ de _____ de 20_____