

Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Nazwa szkoły:

.....
.....

Dlaczego chcesz pełnić rolę mediatora rówieśniczego?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis kandydata:

Opinia wychowawcy

**Czy uczeń posiada cechy i predyspozycje do pełnienia roli mediatora
rówieśniczego?**

a)tak

b)nie

c)nie wiem

Podpis wychowawcy:

Osielsko, dn.