

Директорці СЗШ № ____

учня/учениці, клас

ПІБ

Адреса фактичного проживання

Контактний номер телефону

ЗАЯВА

Я, _____, повідомляю
про випадок булінгу (цькування), учасником/ свідком якого я є, що стався
_____ (дата) о _____ (час) в

_____ ,

а саме:

(розгорнутий виклад фактів).

Дата

Підпис

ПІП