

## ЗРАЗОК

Директору  
загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів  
с.Дмитрашківка  
Л.В.Коваль

ПІБ заявника (повністю), вчителя, учня  
класу, батька, матері  
Домашня адреса:

\_\_\_\_\_  
Контактний телефон:  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, інформую про випадок булінгу над  
учнем \_\_\_\_\_ з боку  
\_\_\_\_\_ або групи учнів: \_\_\_\_\_.

*(Далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини)*

До заяви додаю фото- та відеоматеріали (за наявності).

Дата

Підпис