

В.о.директора
Долинського ліцею №7
Ярич Н.В.

(прізвище, ім'я, по батькові)
який (-а) проживає за адресою:

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Я, _____,
повідомляю про випадок булінгу (цькування), учасником (свідком) якого я є,
(потрібне підкреслити)
що стався _____ у (на) _____
(дата, час)

_____, а саме: _____
(місце)

(розгорнутий виклад фактів щодо виявлення випадків булінгу (цькування))

Дата

ПІП

Підпис