

Директору  
Ліцею №2 Івано-Франківської міської ради  
Засідку В.В.

\_\_\_\_\_  
(ПІП заявника повністю)

\_\_\_\_\_  
Домашня адреса:

\_\_\_\_\_  
Телефон:

Заява

Я, \_\_\_\_\_ повідомляю про  
випадок булінгу (цькування), що мав місце в період з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ між  
\_\_\_\_\_ та

\_\_\_\_\_  
(ПІП учня/учениці, клас)

\_\_\_\_\_  
(ПІП учня/учениці, клас)

\_\_\_\_\_  
(Розгорнутий виклад фактів щодо виявлення випадків булінгу, інформації щодо учасників, свідків, місця та часу булінгу)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата

П.І.П.

Підпис