Директору

 Кременчуцької гімназії №19

Кременчуцької міської ради

Кременчуцького району Полтавської області

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

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

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

(адреса проживання)

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

(контактний телефон)

ЗАЯВА

*Зміст заяви викладається довільно.*

*В заяві повідомляється про випадок булінгу (цькування), а саме обставини, місце, час та яким чином здійснювався булінг (цькування).*

*Вказується відомості про потерпілого (жертви булінгу), кривдника (булера), спостерігачів (за наявності).*

*\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(дата) (підпис)*