В .о. директору Прилуцького

закладу загальної середньої освіти

 І – ІІІ ступенів № 10 (ліцею № 10)

Прилуцької міської ради

Чернігівської області

Зімбалевській Ю. П.

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

  (прізвище, ім’я, по батькові заявника)

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

(адреса проживання)

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

 (контактний телефон)

**ЗАЯВА**

*Зміст заяви викладається довільно.*

*У заяві повідомляється про випадки 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)