

ЗРАЗОК

Заяви від батьків дитини (або особи, що їх замінює), або педагога, який став об'єктом булінгу (цькування) з боку іншої особи

Голові Комісії з розгляду  
питань булінгу (цькування)  
Директору Могілянської  
ЗОШ I-III ступенів

\_\_\_\_\_

(ПБ)

Домашня адреса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заява

Я, \_\_\_\_\_, повідомляю про випадок, що стався з  
моєю дитиною, учнем \_\_\_\_\_ класу або зі мною.

Детальний опис ситуації (зокрема: що відбулося, як часто вона  
трапляється та настільки довго триває): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу провести розслідування ситуації, що склалася.

Дата

Підпис