

**Заява про булінг на ім'я директора від батьків дитини, що перебуває на інклюзивному навчанні**

\_\_\_\_\_ (ім'я директора)  
\_\_\_\_\_ (номер школи)  
\_\_\_\_\_ (адреса школи)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (місто, індекс)  
\_\_\_\_\_ (ваше ПІБ)  
\_\_\_\_\_ (ваша адреса)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (місто, індекс)  
\_\_\_\_\_ (дата)

Шановний/-на \_\_\_\_\_ (ім'я директора)

Моя дитина, \_\_\_\_\_ (ім'я дитини) навчається в \_\_\_\_\_ (клас)  
у \_\_\_\_\_ (номер школи). У школі \_\_\_\_\_ (він/вона) зазнавав/-ла булінгу та  
переслідувань з боку \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ім'я кривдника/-ів). Це сталося \_\_\_\_\_ (дата  
або приблизний проміжок часу),  
коли \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (опишіть якомога більше деталей інциденту/-ів, які можете  
пригадати). Коли це  
сталося, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ім'я свідка/-ів) чув/-ла або бачив/-ла це  
і \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (їхня реакція).

Ми дізналися про цей інцидент,  
коли \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (опишіть, як ви отримали  
повідомлення). \_\_\_\_\_ (ім'я дитини) постраждав/-ла від  
цих знущань і булінгу. (Він/вона)

отримав(ла) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_(опишіть фізичні травми, емоційні страждання та будь-яке необхідне медичне або психологічне лікування).

Як ви, напевно, знаєте, \_\_\_\_\_ (ім'я дитини)  
перебуває на інклюзивній формі навчання. Згідно зі статтею 161 Кримінального кодексу України, описані вище дії є порушенням рівноправності громадян залежно від їх расової, національної належності, релігійних переконань, інвалідності та за іншими ознаками, а також не відповідають Національній стратегії розбудови безпечного і здорового освітнього середовища в новій українській школі.

Будь ласка, надішліть мені за електронною адресою \_\_\_\_\_  
\_(дійсний email) копію політики школи щодо булінгу, розслідуйте цю проблему та виправте її якомога швидше. Будь ласка, повідомте мене в письмовій формі про дії, яких ви вжили, щоб виправити ситуацію та гарантувати, що вона більше не повториться. Якщо це не розв'яже питання, я прошу провести зустріч із фахівцями з інклюзії якнайшвидше. Я очікую на відповідь протягом 5 робочих днів.

Дякую за оперативну увагу до цієї серйозної проблеми. З повагою,

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (своє ім'я друкованими літерами)

CC: \_\_\_\_\_ (Служба у справах дітей)