

ЗРАЗОК заяви про випадок насильства та жорсткого поводження з дітьми

Директору закладу дошкільної
освіти (ясел садка) №199 «Дивосад»
Запорізької міської ради
Світлані ЄГОРОВІЙ

(ПІБ заявника)

(адреса фактичного проживання)

(телефон)

Заява

Довожу до Вашого відома, що осаннім часом моя дитина (*ПІП та дата народження*), постійно зазнає (*психологічного, фізичного тиску*) з боку (*ПІП образника*).

(*опис ситуації та конкретних фактів*).

Прошу терміново провести розслідування ситуації, що склалася.