

З Р А З О К заяви особи, що постраждала від булінгу

Директору МГ №24

Жеребцовій Т.В.

(статус, ПІБ заявника)

(адреса місця проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу Вас розглянути ситуацію, що склалася між

_____ та

(статус, ПІБ особи, що зазнала знущання)

(статус, ПІБ кривдника)

на ознаки виявлення булінгу.

Дата _____

Підпис _____

З Р А З О К заяви особи, що стала свідком булінгу

Директору МГ №24

Жеребцовій Т.В.

(ПІБ заявника учня, вчителя, батьків)

(адреса місця проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

**Я, _____ інформую про випадок булінгу
над учнем _____ з боку учня або групи
учнів**

(Далі в вільній формі викладаються докладно всі обставини).

До заяви додаю фото - та відеоматеріали (за наявністю).

Дата _____

Підпис _____