

**Директору
СПШ № 32 СМР
Москаленко Л.М.**

ПІБ
Адреса проживання
Контактний телефон
Email для зворотного зв'язку

ЗАЯВА

У заявлі вказується наступне: дата випадку булінгу (цькування), П.І.Б. учасників процесу булінгу (булера, спостерігачів, того, якого булять), форма булінгу, до чого призвів факт булінгу (цькування). Окремо зазначається процес реакції представників педагогічного колективу на факт булінгу (цькування).

Зважаючи на викладене, з метою дотримання норм законодавства, а також захисту моєї дитини у навчальному закладі від будь-яких форм булінгу, прошу невідкладно:

- 1) вивчити факти, зазначені у заявлі;
- 2) притягнути до відповідальності учасників факту булінгу (цькування);
- 3) гарантувати моїй дитині захист від проявів булінгу (цькування) з боку усіх учасників освітнього процесу (дітей, учителів, батьків інших учнів);
- 4) про результати розгляду заяви повідомити письмово у встановлений законом термін.

Дата

П.І.Б. заявителя