Директору комунального закладу
"Запорізький обласний академічний
ліцей "Козацький"
Запорізької обласної ради
Губіній О.О.
П.І.Б. батьків або законних представників (повністю)
яка(ий) проживає: (повністю)
контактний телефон:

Заява

Я, ___________________________(П.І.Б.), мати (батько, опікун) учня (учениці) ___ класу, П.І.Б. дитини (рік народження), доводжу до Вашого відома про випадок булінгу, який було вчинено по відношенню до моєї дитини.

Повідомляю наступне: (в довільній формі описати факти випадку)

Зважаючи на викладене, з метою дотримання норм законодавства, а також захисту дітей в освітньому закладі від будь – яких форм насильства та жорстокого поводження, прошу Вас:

1. Вивчити факти зазначені в заяві.
2. Гарантувати моїй дитині захист від жорстокого поводження та психологічного насилля.
3. Про результати розгляду заяви повідомити в письмовій формі у встановлений законом термін.

Дата Підпис