

Директору  
Запорізької гімназії № 75  
Мацкуляк Юлії Вікторівні

-----  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
заявника чи одного з батьків дитини)  
-----

який (яка) проживає за адрою:  
(адреса фактичного місця проживання)  
-----

Контактний телефон

## **ЗАЯВА ПРО ФАКТ БУЛІНГУ**

Прошу розібратися по питанню

### ***ОПИС СИТУАЦІЇ ТА КОНКРЕТНИХ ФАКТІВ***

дата

підпис