Додаток 4 до наказу
від 31.08.2023 № 91-ОД

Директору Великобубнівського ЗЗСО РМР
Тетяні КОРНУХ

_____,
(ПІБ, учня/учениці ___ класу)

_____
який(-а) проживає за адресою

_____
(контактний телефон)

ЗАЯВА

Я, _____, повідомляю про випадок булінгу (цькування), учасником (свідком) якого я є, що стався _____ у
(дата,час)

(на) _____, а саме:_____
(місце)

_____
(перерахувати види образ, цькувань, які були застосовані)

_____
(розгорнутий виклад фактів щодо виявлених випадків булінгу (цькування))

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

_____ _____ _____
(дата) *(ПІБ)* *(підпис)*