ЗРАЗОК ЗАЯВИ

ДЛЯ ВИХОВАНЦЯ/ВИХОВАНКИ МЦДЮТ

щодо виявлення булінгу (цькування)

Директорові МЦДЮТ
п.Ірині ВОЛИНСЬКІЙ

_____
(ПІБ батька або матері вихованця/вихованки)

Адреса фактичного проживання

_____

Контактний телефон _____

Заява

Я, _____ ,
(ПІБ вихованця/вихованки, вказати гурток)

повідомляю, що вихованець/вихованка або вихованці **(вказати ПІБ, гурток)** мене ображає/ображають. Це виражається в тому, що …. **(перерахувати види образ, цькувань)**, які були застосовані до мене.

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

Дата Підпис

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

для батьків *(чи осіб, що їх заміняють)* вихованця/вихованки МЦДЮТ

щодо виявлення булінгу (цькування)

Директорові МЦДЮТ
п.Ірині ВОЛИНСЬКІЙ

_____
(ПІБ батька або матері вихованця/вихованки)

Адреса фактичного проживання

_____

Контактний телефон _____

Заява

Я, _____батько або мати вихованки/вихованця_____
(ПІБ батьків)

_____
(ПІБ вихованця/вихованки, вказати гурток)

повідомляю, що вихованець/вихованка або вихованці **(вказати ПІБ, який гурток)** ображає/ображають мою дитину. Це виражається в тому, що **(перерахувати види образ, цькувань**, **які були застосовані до дитини**).

Прошу допомогти у вирішенні ситуації, що склалася.

Дата Підпис