

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 замінюють) 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