

Директору Центру технічної творчості
та професійної орієнтації шкільної молоді
Дарницького району м. Києва
Антоновій О.А.

(ПІБ заявника)

(адреса заявника)

(контактний телефон заявника)

ЗАЯВА

Я, _____ (ПІБ заявника), доводжу до Вашого
відома, що _____ (ПІБ булера) систематично
протягом _____ (вказати протягом якого часу) проявляє ознаки
булінгу стосовно _____ (ПІБ потерпілого), а
саме: _____ (вказати яким
чином здійснюється булінг (цькування), місце, обставини), внаслідок чого була
заподіяна шкода психічному та/ або фізичному стану
здоров'я: _____ (вказати яка саме шкода
заподіяна)

Дата

Підпис