

Директору Лозівського ліцею
Хмільницької міської ради
Лукашук С.Д.

(прізвище, ім'я по батькові)

_____,
який/яка проживає: _____

Телефон: _____

ЗАЯВА

Прошу розглянути ситуацію, що склалась між

_____ та

ПІБ особи (осіб), що зазнала(ли) знущань

_____ на

ПІБ кривдника

ознаки виявлення булінгу.

« _____ » _____ 202_ року _____ підпис