

ЗРАЗОК

Т.в.о директора
Комунального закладу
« Долинський заклад загальної середньої
освіти І-ІІІ ступенів Святогірської міської
ради Краматорського району Донецької
області
Дмитренко В.М.

ПІБ заявника (повністю), вчителя, учня
класу, батька, матері
Домашня адреса:

Контактний телефон:

ЗАЯВА

Я, _____, інформую про випадок булінгу над
учнем _____ з боку
_____ або групи учнів: _____.

(далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини)

До заяви додаю фото- та відеоматеріали (за наявності).

Дата

Підпис