

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Директору комунального закладу
«Черкаська санаторна школа
Черкаської обласної ради»
Шарапі Л.В.

(ПІБ заявника)

(статус, місце проживання)

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Зміст заяви викладається довільно.

В заяві повідомляється про випадки булінгу (цькування), а саме обставини, час та яким чином здійснювався булінг (цькування).

Вказуються відомості про потерпілого (жертву булінгу), кривдника (булера), спостерігачів.

(дата)

(підпис)