

Директору Черкаської спеціалізованої школи
I-III ступенів №33 ім. В. Симоненка
Черкаської міської ради Черкаської області
Чорноіваненку М.О.

(П.І.Б. заявника)

(адреса)

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Повідомляю Вас про прояви булінгу (цькування) щодо мене/моєї дитини, учня/учениці _____ класу, _____, (П.І.Б. учня/учениці) _____, (П.І.Б. учнем/учнями/вчителем/вчителями, _____, _____, _____) (ПІБ учня/учнів, вчителя/вчителів) які проявляються у :

(перерахувати факти цькування, вказати час, місце і інші обставини, а також наслідки цькувань) _____

Прошу Вас належним чином вивчити факти, зазначені у заяві, і повідомити про прийняте рішення та вжиті заходи у встановлений законодавством термін.

« _____ » _____ 20__ року _____ / _____ / (Підпис) (ПІБ заявника)