

ЗРАЗОК

Директору  
Ластівківського ЗЗСО І-ІІ рівнів  
Нагірничу Д.В.

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