

Директору
КЗЗСО «Лицей № 14 імені Івана Огієнка
Хмельницької міської ради»
Павлу ЮРКОВСЬКОМУ

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові)

Який (-яка) проживає за адресою:

_____ (контактний телефон)

ЗАЯВА

Я, _____

повідомляю про випадок булінгу (цькування), учасником (свідком) якого я є, що стався
(потрібне підкреслити)

_____, у (на) _____

(дата, час)

(місце)

а саме: _____

(розгорнутий виклад фактів щодо виявлення випадків булінгу (цькування))

_____ (дата)

_____ (П.І.Б.)

_____ (Підпис)