

ПРИКЛАД ЗАЯВИ ПРО ВИПАДОК БУЛІНГУ

Директору ВПУ №1 м. Рівне
Ігорю СТРИЖЕУСУ

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)
заявника чи одного з батьків дитини)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА ПРО ВИПАДОК БУЛІНГУ

Повідомляю, що я (мій одногрупник, товариш, учень училища, приятель по гуртожитку або Іванов Петро з групи(вказати якій) піддаюся знуцанням (систематичному цькуванню, приниженню, образам тощо).

Опис ситуації, та конкретних фактів.

Прошу розібратися в ситуації.

дата

підпис