

ДОДАТОК 2
до наказу ХПЗОШ
«Початок мудрості»
від 31.08.2020 № 53

Форма заяви про випадки булінгу (цькування)

Директору ХПЗОШ
«Початок мудрості»
Горяєій О.В.
(ППП заявника)
(адреса фактичного
проживання, телефон)

ЗАЯВА

Повідомляю Вам про випадки булінгу (цькуванню) щодо мене/моєї
дитини, учня/учениці _____ класу, _____
(П І П учня/учениці)
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)