Директору
Клеванської санаторної школи-інтернату
Амельянович О.В.
_____,
який(-а) проживає за адресою
_____
_____
(контактний телефон)

ЗАЯВА

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

_____у (на)__ _____,а саме:
(дата, час) *(місце)*

_____
(розгорнутий виклад фактів щодо виявлених випадків булінгу (цькування))

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____ _____
(дата) *(ПІБ)* *(підпис)*