**ЗРАЗОК**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  ліцею № 1 імені Володимира Красицького  Хмельницької міської ради  Ратушняку С. П.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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