

Директору

Харківської спеціалізованої школи № 162

Харківської міської ради

Харківської області

Зінченко О.О.

ПІБ заявника (повністю, у Родовому відмінку)

посада, місце роботи,

який(-а) мешкає за адресою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактний телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Заява**

Я, \_\_\_\_\_ ПІБ \_\_\_\_\_ став(-ла) свідком випадку булінгу (цькування) відносно учня \_\_\_\_\_ з боку \_\_\_\_\_ або групи учнів \_\_\_\_\_.

*(Далі – докладно викладаються обставин випадку булінгу (цькування))*

До заяви додаються фото – відеоматеріали, скріншоти, інші матеріали, що підтверджують факт булінгу (за наявністю).

Дата

Підпис