

ЗРАЗОК

Заяви від батьків дитини (або особи, що їх замінює), або педагога, який став об'єктом булінгу (цькування) з боку іншої особи

Голові Комісії з розгляду
питань булінгу (цькування)
Директору ЗДО №2
Філаретовій Т.В

(ПІБ)

Домашня адреса _____

М.Т. _____

Заява

Я, _____, повідомляю про випадок, що стався з моєю дитиною, вихованцем (вихованкою) групи №__ або зі мною (назва посади).

Детальний опис ситуації (зокрема: що відбулося, як часто вона трапляється та настільки довго триває): _____

Прошу провести розслідування ситуації, що склалася.

Дата

Підпис