|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору Волосянківської загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів  Н.Мандзинець  (прізвище, ім’я, заявника)  (соціальний статус заявника)  Контактний телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Заява*

*Прошу провести розслідування за фактами випадків булінгу (цькування)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*(прізвище, ім’я постраждалого)*

*Далі в заяві необхідно вказати особу або осіб, які вчинили цькування та описати діяння, які полягають у психологічному, фізичному чи іншому насильстві над особою і носять системний характер.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата) (підпис)*