

Директору Ліцею № 11 м. Ковеля
Галині СИДОРУК

(прізвище, ім'я, по батькові)

(контактний телефон)

ЗАЯВА

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

_____, а саме: _____
(місце)

(розгорнутий виклад фактів щодо виявлення випадків булінгу (цькування))

Дата

П.І.Б.

Підпис