Директору Ковельської
ЗОШ І-ІІІ ступеня №1
Донюш Т.М.
ПІБ заявника (кого саме)
що проживає за адресою:
тел._____

Заява

Прошу Вас розглянути випадок вчинення булінгу (вказати що саме - словесні образи, глузування, обзивання, погрози; образливі жести або дії, залякування, ігнорування, відмова від спілкування, виключення із гри, бойкот;вимагання грошей, їжі, речей, умисного пошкодження особистого майна; удари, щипки, штовхання, підніжки, викручування рук, приниження за допомогою мобільних телефонів та Інтернету тощо) - ПІБ кривдника стосовно (вказати ПІБ, клас), що стався під час перебування постраждалого у закладі освіти (вказати дату, час) та вказати ПІБ, клас свідків.

Дата Підпис