

ЗРАЗОК

Директору комунального закладу
«Вінницький ліцей №34»
Войтко О.В.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

проживаю по вул. _____

буд. _____ кв. _____

тел. (моб.) _____

Заява

Прошу розглянути ситуацію, що склалась між _____

_____ (ПІБ особи (осіб), що зазнали знущань)

та _____

_____ (ПІБ особи (осіб), що зазнали знущань)

на ознаки виявлення булінгу.

«__» _____ 202__ р.

_____ (Підпис)