

Директору ліцею №10 м. Ковеля
Волинської області

_____, (п
різвище, ім'я, по батькові) який (-а)
проживає за адресою:

_____-
_____ (контактний телефон)

ЗАЯВА

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

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

Дата

П.І.Б.

Підпис