Директору
Костопільської спеціальної
школи І-ІІІ ступенів
Рівненської обласної ради
М.Л.Шама

<u>ПІБ заявника (повністю), вчителя,</u>
<u>учня класу, батька, матері</u>
Домашня адреса:
_____
Контактний телефон:
_____

ЗАЯВА

Прошу Вас розглянути ситуацію, що склалась між

_____та_____

(статус,призвіще ,ім'я та по батькові особи,що зазнала знущань) **(статус,призвіще ,ім'я та по батькові особи кривдника)**

на ознаки виявлення булінгу.

(Далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

До заяви додаю фото- та відеоматеріали (за наявності).

Дата **Підпис**