

Директору  
КЗ "ФМГ №17 ВМР" Нестюк В.М.

\_\_\_\_\_ ПІБ  
який(-а) проживає за адресою

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

### ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_ ПІБ,  
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 виявлених випадків булінгу (цькування))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(дата)

(ПІБ) (підпис)