Директору

Старокостянтинівської загальноосвітньої школи І-ІІІ ст. №6 Старокостянтинівської міської ради Хмельницької області

Цісарук Н.В.

Від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса реєстрації\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса для листування\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Я, ПІБ (*заявника)*, повідомляю Вас про випадок булінгу (цькування) відносно ПІБ (*постраждалого*)

*Далі викладаються усі обставини випадку булінгу.*

Згідно з Законом України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо протидії булінгу (цькуванню) від 18 грудня 2018 року №2657 -VІІІ та зважаючи на викладене, з метою дотримання норм законодавства прошу невідкладно вивчити факти, зазначені в заяві, притягнути до відповідальності ПІБ (*булера*). Про результати розгляду заяви повідомити у встановлений законом термін.

*До заяви можуть бути додані фото, відеоматеріали, скріншоти з соціальних мереж інтернету, що підтверджують факт булінгу.*

Дата підпис ПІБ (*заявника*)