*Зразок заяви* Директору комунальної установи

«Волинська обласна Мала академія наук»

Михалюк Т.В.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПІБ(заявника)

Який (-а) проживає за адресою

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

Контактний телефон

Заява

*Зміст заяви викладається довільно.*

*В заяві повідомляється про випадки булінгу (цькування), а саме обставини, місце, час та яким чином здійснювався булінг (навести розгорнутий виклад фактів щодо виявлених випадків булінгу).*

*Вказуються відомості про потерпілого(жертви булінгу), кривдника (булера), спостерігачів (за наявності).*

 Дата Підпис

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