ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ з основної діяльності
ЗДО № 6 «Зіронька»
06 вересня 2025 року № 85/2025-о

Зразок форми заяви про випадок булінгу (цькування) у ЗДО

Директору
ЗДО № 6 «Зіронька»
Світлані ПОЛІЩУК

_____
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____
(адреса проживання)

_____
(контактний телефон)

ЗАЯВА

Я, _____, повідомляю про випадок булінгу (цькування), кібербулінгу учасником (свідком) якого я є, що стався (потрібне підкреслити)_____ у (на) _____ (дата, час) _____, а саме_____ (місце) _____ (розгорнутий виклад фактів щодо виявлених випадків булінгу (цькування)) _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____
(дата) *(підпис)*