**ЗРАЗОК ЗАЯВИ**

Директору

Синельниківської ЗОШ І-ІІІ ступенів № 5

Макаренко Н.М.

Коваленко К.К.., постраждалого (або його законних представників)

від булінгу, повна дата народження, домашня адреса

**Заява**

Прошу Вас розглянути та вжити заходів щодо вчинення булінгу (цькування) по відношенню до мене ( або вказати прізвище постраждалого), яке мало місце (дата) з вказівкою де і за яких обставин це сталося. Додатково вказати обставини, причини, можливі попередні прояви булінгу, прізвища присутніх при вчинені дій, які постраждалий визнав як булінг тощо.

Додати документи, письмові свідчення, посилання на інші джерела, які можуть містити докази булінгу (цькування) тощо

Дата підпис