Додаток 2 до наказу
Від_21.02.2025_№_18

Директору
МРЦ Володимирської міської ради
Володимиру Данилюку
_____,
(ПІБ, учня/учениці _ групи)
який(-а) проживає за адресою
_____
_____
(контактний телефон)

ЗАЯВА

Я, _____, повідомляю про випадок булінгу (цькування), учасником (свідком) якого я є, що стався _____у (на)_____,а саме:
(дата, час) *(місце)*

(*перерахувати види образ, цькувань, які були застосовані).*

_____
(розгорнутий виклад фактів щодо виявлених випадків булінгу (цькування))
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

_____ _____ _____
(дата) *(ПІБ)* *(підпис)*