



V SCHOOL

Додаток 4

Форма Журналу реєстрації заяв про випадки булінгу (цькування)

№ з/п	Дата прийняття заяви	Прізвище, ім'я, по батькові заявника (здобувач освіти, батьки, законні представники, педагогічний працівник, інші особи)	Контактна інформація заявника (адреса проживання, телефон)	Короткий зміст заяви	Прізвище, ім'я, по батькові та посада особи, яка прийняла заяву



ЖК "Міленіум", вул. Об'їзна, буд. 5, 76493, с. Крижівці, Івано-Франківський р-н, Івано-Франківська обл.



+38 096 961 25 37



vschool.if



vschoolif@gmail.com