

Директору КЗШ №55 КМР ДО  
Горевич Л.В.

---

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

---

(адреса проживання)

---

(контактний телефон)

## **ЗАЯВА**

*Зміст заяви викладається довільно.*

*В заяві повідомляється про випадки булінгу (цькування), а саме обставини, місце, час та яким чином здійснювався булінг (цькування).*

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

---

*(дата)*

---

*(підпис)*