

## ЗРАЗКИ ЗАЯВ

Директору  
Глиницького НВК «ЗОШ І-ІІІ ст.-ДНЗ»

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

який (-а) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

### ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, повідомляю, що учень або  
(ПІБ учня/учениці, вказати клас)  
учні \_\_\_\_\_ мене ображає/ображають.  
(вказати ПІБ учня/учнів, клас)

Це виражається в тому, що \_\_\_\_\_  
(перерахувати види образ, цькувань)

\_\_\_\_\_, які були застосовані до мене.

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

Дата

Підпис

Директору  
Глиницького НВК «ЗОШ І-ІІІ ст.-ДНЗ»

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

який (-а) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

### ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, батько або мати  
(ПІБ батьків або інших законних представників дитини)

\_\_\_\_\_ повідомляю, що учень або  
(ПІБ учня/учениці, вказати клас)

учні \_\_\_\_\_ ображає/ображають мою дитину.  
(вказати ПІБ учня/учнів, клас)

Це виражається в тому, що що \_\_\_\_\_  
(перерахувати види образ, цькувань)

\_\_\_\_\_, які були застосовані до неї.

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

Дата

Підпис

Директору  
Глиницького НВК «ЗОШ І-ІІІ ст.-ДНЗ»

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

який (-а) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

### ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, повідомляю про  
(учень/учениця, вказати клас)

випадок булінгу (цькування), учасником (свідком) якого я є, що стався  
\_\_\_\_\_ у (на) \_\_\_\_\_, а саме:  
(дата, час) (місце)

\_\_\_\_\_  
( викласти розгорнутий виклад фактів щодо виявлення випадків булінгу (цькування) )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата

Підпис