

## ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Директору  
Калуської спеціальної школи  
Івано-Франківської обласної ради  
Світлані ДЗУНДЗІ  
ПБ, постраждалого  
(або його законних представників)  
від булінгу, повна дата  
народження, домашня адреса,  
посада або група

### 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 вчиненні дій, які постраждалий визнав як булінг тощо.

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

Дата

Підпис