**Зразок**

**Директору**

**Бершадського закладу загальної середньої освіти І-ІІІ ступенів №3**

**Бершадської міської ради**

**Гончарук Т.Д.**

**ПІБ заявника (повністю), вчителя, учня класу, батька, матері**

**Домашня адреса:**

**Контактний телефон:**

**ЗАЯВА**

**Прошу провести розслідування за фактами випадків булінгу (цькування)**

***(прізвище, ім’я постраждалого)***

**з боку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або групи учнів:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини, які полягають у психологічному, фізичному чи іншому насильстві над особою і носять системний характер)***

**До заяви додаю фото- та відеоматеріали (за наявності).**

**Дата Підпис**