

ЗРАЗОК

Директору комунального закладу
“Заклад дошкільної освіти
“Яблунька” Вінницької міської ради
Людмилі МЕРЖАНІВСЬКІЙ
ПІБ заявника (повністю), вихователя,
вихованця, батька, матері
Домашня адреса:

Тел:

ЗАЯВА

Я, _____, інформую про випадок булінгу над
вихованцем _____ з боку
_____ або _____ дітей:

^{*}
(Далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини)
До заяви додаю фото - та відеоматеріали (за наявності).