

Директору КЗО «ССЗШ №9» ДМР

Анжелі КІБІ

---

(прізвище, ім'я та по-батькові заявника)

---

(адреса проживання)

---

(контактний телефон)

### ЗАЯВА

Зміст заяви викладається довільно

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

Вказуються відомості про потерпілого (жертву булінга), кривдника (булера), спостерігачів (за наявності).

---

(дата)

---

(підпис)