

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВИПАДОК БУЛІНГУ У ШКОЛІ

Директору НВК «ЗОШ І-ІІІ ст.-
дитячий садок» с.Жиричі
Горох О.О.
ПІБ заявника

ЗАЯВА

*Відповідно до чинного законодавства, прошу Вас розглянути та
вжити заходів щодо вчинення булінгу і вирішити конфлікт, що виник між
моєю дитиною _____ ,
(прізвище, ім'я, по батькові)
уч-нем (-еницею) ____ класу та _____
(прізвище, ім'я, по батькові)
_____20 ____ року.*

*** У тексті обов'язково зазначити наступне:

- коротко описати обставини конфлікту, причини, можливі попередні прояви булінгу, прізвища присутніх при вчиненні дій, які постраждалий визнав як булінг , враховуючи достовірність отриманої інформації від дитини або інших осіб;
- як довго триває конфлікт;
- вказати чи це одноразовий конфлікт, чи дії носили систематичний характер)
- додати документи, письмові свідчення, посилання на інші джерела, які можуть містити докази булінгу (цькування) тощо.

Дата

Підпис