Додаток № 2

Директору Будищенської
загальноосвітньої школи
І-ІІІ ступенів Черкаського
району Черкаської області
Н.М.Круть

_____

(ПІБ заявника)

_____

(адреса, телефон)

_____

ЗАЯВА.

Я, _____, мати (батько, опікун) здобувача

(ПІБ батьків чи законних представників)

освіти ____ класу _____

(ПІБ здобувача освіти)

Прошу Вас розглянути заяву про випадок булінгу (цькування), який стався з моєю дитиною «____» 20____ року.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

«____»_____ р. _____

(Підпис)

Додаток № 3

Директору Будищенської
загальноосвітньої школи
І-ІІІ ступенів Черкаського
району Черкаської області
Н.М.Круть

_____

(ПІБ заявника)

_____

(адреса, телефон)

_____

ЗАЯВА.

Я, _____, вчитель_____

(ПІБ вчитель) (назва предмету, що викладає)

_____ Будищенської загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів

Прошу Вас розглянути заяву про випадок булінгу (цькування), який стався щодо мене «____» 20____ року.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

«____»_____ р. _____

(Підпис)

Додаток № 4

Директору Будищенської
загальноосвітньої школи
І-ІІІ ступенів Черкаського
району Черкаської області
Н.М.Круть

_____

(ПІБ заявника)

_____

(адреса, телефон)

_____

ЗАЯВА.

Я, _____, учень/учениця _____ класу

(ПІБ здобувача освіти)

Будищенської загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів.

Прошу Вас розглянути заяву про випадок булінгу (цькування), який стався зі мною «____» 20____ року.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

«____»_____ р. _____

(Підпис)