

## ЗРАЗОК

Директору  
гімназії № 5 міста Новомосковська  
Ользі ВІЛЬГАНЮК  
ПІБ заявника (повністю), вчителя,  
учня класу, батька, матері  
Домашня адреса:

\_\_\_\_\_

Контактний телефон:

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_, інформую про випадок булінгу  
над учнем \_\_\_\_\_ з боку  
\_\_\_\_\_ або групи учнів: \_\_\_\_\_.

*(Далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини)*

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

Дата

Підпис