

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВИПАДОК БУЛІНГУ (ЦЬКУВАННЯ) В ШКОЛІ

Директору
КЗ «ДНІПРОВСЬКА СЗБШ І-ІІІ СТУПЕНІВ»
А.Х. Ляшенку
П.І.Б. особи, яка звертається із заявою,
адреса реєстрації заявника

моб. тел. заявника _____

ЗАЯВА

У заяві вказується наступне: дата випадку булінгу (цькування), П.І.Б. учасників процесу булінгу (булера, спостерігачів, того, якого булять), форма булінгу, до чого призвів факт булінгу (цькування). Окремо зазначається процес реакції представників педагогічного колективу на факт булінгу (цькування).

Зважаючи на викладене, з метою дотримання норм законодавства, а також захисту моєї дитини від будь-яких форм булінгу, прошу невідкладно:

- 1) вивчити факти, зазначені у заяві;
- 2) притягнути до відповідальності учасників факту булінгу (цькування);
- 3) гарантувати моїй дитині захист від проявів булінгу (цькування) з боку усіх учасників освітнього процесу (дітей, учителів, батьків інших учнів);
- 4) про результати розгляду заяви повідомити письмово у встановлений законом термін.

Дата

П.І.Б