Директору МБНРЦ

Куржанова Н. І.

_____

(Прізвище, ім’я, по батькові), який(а)

проживає за адресою:

_____

_____

(Контактній телефон)

Заява

Я, _____,
повідомляю про випадок буллінгу (цькування), учасником (свідком) якого є (потрібне підкреслити) що стався_____

(дата,час)

У (на) _____

(Місце)

А саме:

_____

_____

_____

_____

Дата_____ П.І.Б._____ Підпис_____