

Директору Костянтинівського ЗЗСО № 5

(Прізвище, ініціали директора)

(Прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(статус: батько/мати, учень, вчитель тощо)

Адреса проживання: _____

Контактний телефон: _____

Е-mail: _____

ЗАЯВА
про випадок булінгу (цькування)

Повідомляю, що у Костянтинівському ліцеї № 9 стався випадок булінгу (цькування), учасником/свідком якого став(ла) я (або моя дитина — *ПІБ дитини, клас*).

Обставини події:

1. Дата та час випадку: «» _____ 20 року, близько ____ год. ____ хв.
2. Місце події: (наприклад: класна кімната, подвір'я закладу, роздягальня, соціальні мережі/кібербулінг тощо)

3. Ймовірний кривдник (агресор): _____.

4. Потерпілий (жертва): _____.

5. Свідки події (якщо були): _____.

Опис дій: (коротко опишіть, що саме відбулося: систематичне приниження, психологічний тиск, фізичне насильство, поширення неправдивих чуток, вимагання грошей, ігнорування тощо)

Докази (якщо наявні): (скріншоти листування, фото, відео, пошкоджені речі тощо)

Відповідно до ст. 30 Закону України «Про освіту» та Порядку реагування на випадки булінгу, затвердженого наказом МОН № 1646, ПРОШУ:

1. Прийняти заяву до розгляду та зареєструвати її.
2. Скликати засідання Комісії з розгляду випадків булінгу (цькування) для з'ясування обставин.
3. Вжити необхідних заходів для припинення цькування та захисту потерпілої особи.
4. Про результати розгляду заяви повідомити мене письмово у встановлений законом строк.

Я підтверджую, що наведений вище опис подій є правдивим. Прошу дотримуватися конфіденційності моїх персональних даних та інформації, викладеної в заяві.

«» _____ 20 р. _____ (Підпис) / (Прізвище, ініціали)