

Директору ІФППЛ

Н. Кішці

(ППП заявника) \_\_\_\_\_

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний тел. \_\_\_\_\_

### **Заява**

Прошу Вас розглянути ситуацію, що склалась між

\_\_\_\_\_ та

(статус, прізвище, імя та по батькові особи, яка зазнала знущань)

\_\_\_\_\_ та  
(статус, прізвище, імя та по батькові кривдника)

на ознаки виявлення булінгу.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)