

# ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВИПАДКИ БУЛІНГУ

Директору КЗ «ЗДО № 38 ВМР»  
Наталії БОРАК

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_

(фактична адреса проживання)

\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

ПІБ, постраждалого  
(або його законних представників) від  
булінгу, повна дата народження, домашня  
адреса, група

## ЗАЯВА

Відповідно до ЗУ «Про звернення громадян» та абзацу 2 статті 9 ЗУ «Про охорони дитинства» звертаюсь за захистом своїх прав та законних інтересів, що були порушені внаслідок булінгу.

*Зміст заяви викладається довільно.*

*В заяві повідомляється про випадки булінгу (цькування), а саме обставини, місце, час та яким чином здійснювався булінг (цькування).*

*Вказується відомості про потерпілого (жертви булінгу), кривдника (булера), спостерігачів (за наявності).*

*Додатково вказати обставини, причини, можливі попередні прояви булінгу, прізвища присутніх при вчиненні дій, які постраждалий визнав як булінг тощо.*

Відповідно до статті 26 ЗУ «Про освіту», статті 1734 Кодексу України про Адміністративні правопорушення та ЗУ «Про звернення громадян», прошу:

1. Розглянути заяву по суті відповідно та повідомити мене про всі вжиті заходи у відповідь на це звернення.
2. Скликати комісію з питань розгляду випадків булінгу та повідомити мене про результат проведеного розслідування та вжиті заходи реагування.
3. Повідомити органи Національної поліції України та Службу справах дітей про випадок булінгу.
4. Забезпечити у закладі безпечне освітнє середовище, вільне від булінгу.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)