Додаток 5

Директору ДПТНЗ

«Регіональний центр

професійної освіти

ресторанно-готельного,

комунального господарства,

торгівлі та дизайну»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ повністю в родовому відмінку),

який(яка) проживає за адресою

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Я, ПІБ (*заявника*), повідомляю Вас про випадок булінгу (цькування) відносно ПІБ (*постраждалого*).

*Далі викладаються усі обставини випадку булінгу.*

Згідно з Законом України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо протидії булінгу (цькуванню)» від 18 грудня 2018 року № 2657-VIIIта зважаючи на викладене, з метою дотримання норм законодавства прошу невідкладно вивчити факти, зазначені у заяві, притягнути до відповідальності ПІБ (булера). Про результати розгляду заяви повідомити у встановлений законом термін.  
*До заяви можуть буті додані фото, відеоматеріали, скріншоти з соціальних мереж інтернету, що підтверджують факт булінгу*

Дата       Підпис