

Директору

Комунального закладу «Закладу дошкільної освіти « Лісова казка» Вінницької міської ради»

Ваколюк Вікторії Вікторівні

ПІБ заявника (повністю), вихователя,

вихованця, батька, матері

Домашня адреса:

Контактний телефон:

ЗАЯВА

Я, _____, інформую про випадок булінгу над вихованцем _____ з боку _____ або групи дітей:_____.

(Далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини)

До заяви додаю фото- та відеоматеріали (за наявності).