

Директору  
КНЗФПО «Корсунь-Шевченківський  
педагогічний фаховий коледж  
ім.Т.Г.Шевченка Черкаської обласної  
ради»

Семененко Л.М.

**ПІБ заявника (повністю)** \_\_\_\_\_

**Домашня адреса:** \_\_\_\_\_

**Контактний телефон:** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Я, \_\_\_\_\_, інформую про випадок булінгу

з боку \_\_\_\_\_.

*(Далі в довільній формі викладаються докладно всі обставини)*

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

Дата

Підпис