

Директору Херсонської гімназії № 15
Херсонської міської ради
Тетяні САВУН

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон _____

Адреса електронної поштової скриньки _____

Заява

Прошу провести розслідування за фактами випадків булінгу (цькування)

Доводжу до Вашого відома, що _____

Дата

Підпис