Директору

 Шклівського ЗЗСО І-ІІІ ступенів

ім. М. Корчака

 О. В. Дубик

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прізвище, ім’я, по батькові)

 який (-а) проживає за адресою:

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

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

 (контактний телефон)

**ЗАЯВА**

 Я, , повідомляю, що здобувач

 (**ПІБ заявника)**

освіти /вчитель або здобувачі освіти /вчителі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(вказати ПІБ вчителя/здобувача освіти)**

мене ображає/ображають.

Це виражається в тому, що

 **(перерахувати види образ, цькувань)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, які були застосовані до мене.

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

 Дата Підпис