

В.о.директора ДНЗ «Іркліївський ПАЛ» _____

(ПІБ. здобувача освіти) _____

Адреса фактичного проживання _____

Контактний телефон _____

Заява

Я, _____, повідомляю, що здобувач освіти або здобувачі освіти _____ мене ображає/ображають. Це виражається в тому, що _____, які були застосовані до мене.

Прошу допомогти у вирішенні даної ситуації, що склалася.

Дата

Підпис