**Зразок**

Директору ДНЗ №115

 Ковальовій Т.М.

 ПіП заявника,

 домашня адреса,

 мобільний номер телефону

ЗАЯВА

Прошу призначити час для розгляду моєї заяви щодо випадку можливого булінгу.

Дата / ПіП / Підпис

**Заява пишеться власноруч (від руки)**