**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)**