Комунального закладу

позашкільної освіти

„Одеська міська дитяча

флотилія моряків „Бриг”

Орешнікову Олександру Річардовичу

ПІБ, здобувача освіти \_\_\_ класу

зареєстрованого за адресою:

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

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

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                  ЗАЯВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року на перерві (ПІБ кривдника) в присутності учнів словесно мене образив та наніс тілесні пошкодження. Це призвело до нервового зриву та відсутності можливості навчатися на заняттях. Звертаю Вашу увагу на те, що (ПІБ кривдника) не вперше застосовує такий вид цькування по відношенню до мене та до інших здобувачів освіти.

Прошу вивчити факти, зазначені у заяві, та захистити мене від жорстокого поводження і психічного насилля з боку учня (ПІБ кривдника) .

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис