Порядок подання та розгляду (з дотриманням конфіденційності) заяв про випадки булінгу в закладах освіти

1. Учасники освітнього процесу подають заяву керівництву закладу освіти або його засновнику про випадки булінгу по відношенню до дитини або будь-якого іншого учасника освітнього процесу.
2. Керівник закладу освіти або його засновник розглядає заяву в день її подання та видає рішення про проведення розслідування.
3. Проводиться повне та неупереджене розслідування щодо випадків булінгу (цькування) з залученням осіб від яких отримали інформацію.
4. Керівник закладу освіти для прийняття рішення за результатами розслідування створює наказом комісію з розгляду випадків булінгу (цькування) та скликає засідання. До складу комісії входять педагогічні працівники (у тому числі психолог), батьки постраждалого та булера, керівник закладу та інші зацікавлені особи для прийняття рішення за результатами розслідування та виконання відповідних заходів реагування.
5. Рішення Комісії реєструється в окремому журналі, зберігається в паперовому вигляді з оригіналами підписів всіх членів Комісії.
6. Потерпілий чи його/її представник також можуть звернутися відразу до уповноважених підрозділів органів Національної поліції України (ювенальна поліція) та Служб у справах дітей з повідомленням про випадки булінгу (цькування).

Заяви щодо випадків булінгу можна подавати до кабінету директора, щодня з 10.00 до 16.00, якщо Ви стали свідком проявів булінгу, надішліть листа на електронну адресуДНЗ № 19 "Калинка" з темою «сигнал» dnz19kalinka@gmail.com або зателефонуйте за номером (098)7043096.

ДИРЕКТОРУ ДНЗ № 19 "Калинка"
Олійник А.О. _____

_____

яка(ий) проживає за адресою:

_____

Моб.тел. _____

ЗАЯВА

Прошу провести розслідування за фактами випадків булінгу (цькування) вихованця (вихованців) _____ групи _____.
(прізвище, ім'я постраждалого)

Далі в заяві необхідно вказати особу або осіб, яківчинили цькування та описати діяння, які полягають у психологічному, фізичному чи іншому насильстві над особою і носять системний характер.

_____ _____

(дата) *(підпис)*