ФОРМА ЗА ПОДАВАНЕ И РАЗГЛЕЖДАНЕ НА ЖАЛБИ И СИГНАЛИ ВЪВ ВРЪЗКА С ВЪЗНИКНАЛИ СИТУАЦИИ НА ТОРМОЗ И НАСИЛИЕ ВЪВ ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ“, ГР. ВАРНА

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
УЧИЛИЩНИЯ КООРДИНАЦИОНЕН СЪВЕТ
ЗА ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ НА ТОРМОЗА И НАСИЛИЕТО

От……

……

/ученик, служител,родител/настойник, др. лице/

Адрес: гр. ……., ж.к……., ул. ……, №…..,

Телефон: …….

Относно:

……

……

……

……

……

……

Дата: ……..г. Подпис: ……

гр. Варна