

Председателю конфликтной комиссии
от _____
телефон _____
электронная почта _____

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с решением приемной комиссии по индивидуальному отбору
в профильный класс в МАОУ СОШ №84

Сведения об участнике индивидуального отбора:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения: ____ ____ ____ г.

Сведения о родителе (законном представителе) участника:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Контактный телефон _____
Электронная почта _____

Заявление

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора в 10 класс

_____ (указать профиль класса)
МАОУ СОШ № 84 на 20____ / 20____ учебный год моему ребенку
_____.

Основанием для подачи заявления считаю (обосновать заявление)

О результатах рассмотрения апелляции прошу информировать _____

Подпись: _____

Дата: ____ ____ ____ 20____ г.

Заявление принял: _____ / _____

Дата: ____ ____ ____ 20____ г.