

Председателю апелляционной комиссии МАОУ  
«Шарлыкская СОШ № 1»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

Конт.тел. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу пересмотреть решение приемной комиссии об отказе в приеме по результатам  
индивидуального отбора моего ребенка **В**

\_\_\_\_\_  
(указать класс профильного обучения или класс с углубленным изучением предметов)

Считаю, что решение приемной комиссии необъективно по причине

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись должностного лица, принявшего заявление

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи