

Председателю апелляционной
комиссии по проведению
индивидуального отбора в
профильные классы

(фамилия, инициалы председателя комиссии)

(фамилия, имя, отчество заявителя – родителя
(законного представителя)

несовершеннолетнего обучающегося)
проживающего по адресу:

улица _____

кв. _____ дом _____

адрес электронной почты _____

тел. _____

Апелляция

о несогласии с результатами индивидуального отбора

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора моего ребенка (сына/
дочери)

(ФИО)

в 10 класс _____ профиля в связи с несогласием с
решением приемной комиссии.

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с
федеральным законодательством.

(дата)

(личная подпись заявителя)