Председателю апелляционной комиссии МКОУ «СОШ № 12»

 О.И.Приходько

Ф.И.О. заявителя проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон:

АПЕЛЛЯЦИЯ

Сведения об участнике индивидуального отбора в класс профильного обучения Фамилия

Имя Отчество

Документ, удостоверяющий личность

серия номер

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу апелляционную комиссию МКОУ «СОШ № 12» рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами индивидуального отбора в класс профильного обучения.

Содержание претензии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись**

**Апелляцию принял член(ы) / /**

**(подпись)**

 Дата « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г