|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Директору МБОУ «СОШ №15»  А.В. Артемову | |
|  |  | |
|  | (ФИО родителя (законного представителя) | |
|  | проживающего по адресу: | |
|  |  | |
|  | Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **заявление** | | |
| Прошу апелляционной комиссии пересмотреть результаты индивидуального отбора моего сына (моей дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| (ФИО обучающегося, дата и место рождения) | | |
| для обучения **(нужное подчеркнуть)** в 10 классе   * гуманитарный профиль (вариант 6) (с углубленным изучением обществознания и иностранного языка) * гуманитарный профиль (вариант 2) (с углубленным изучением литературы и технологический (инженерный)) профиль (вариант 1) (с углубленным изучением математики и физики). | | |
| В связи **(сформулировать причины апелляции):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| дата | | подпись |