|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |