|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 4) (с углубленным изучением обществознания и истории) (корпус на ул. Энгельса, 1); * универсальный профиль (с углубленным изучением биологии и обществознания) **(**корпус на ул. Индустриальная, 2/1). | | |
| В связи **(сформулировать причины апелляции):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| дата | | подпись |