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