

Приложение

к Положению о приёмной, предметной и конфликтной комиссиях для осуществления индивидуального отбора обучающихся в профильные классы в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 10 г. Шали Шалинского муниципального района»

Председателю конфликтной комиссии  
МБОУ «СОШ № 10 г. Шали  
Шалинского муниципального района»  
в рамках процедуры индивидуального  
отбора в 10 класс

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО председателя конфликтной  
комиссии)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –  
при наличии) заявителя либо  
уполномоченного заявителем на  
основании доверенности  
представителя)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства)  
контактный телефон:

**АПЕЛЛЯЦИЯ**  
**о несогласии с результатами индивидуального отбора в 10 класс**

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора в 10 класс моего ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения и место рождения)

Прошу рассмотреть апелляцию (нужное подчеркнуть):

- в моем присутствии;
- в моем присутствии и присутствии моего ребенка;
- без моего присутствия.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах  
принял:

Дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О. специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_