

Председателю
апелляционной комиссии
МБОУ СОШ с углубленным
изучением английского языка №1
г. Ставрополя
Савченко Ю.Г.

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (ей) по адресу

Контактный телефон: _____

АПЕЛЛЯЦИЯ

Сведения об участнике индивидуального отбора в класс профильного обучения

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Документ, удостоверяющий
личность _____
(серия) (номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу апелляционную комиссию МБОУ СОШ с углубленным изучением английского языка №1 г. Ставрополя рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами индивидуального отбора в _____ класс профильного обучения.

Содержание претензии: _____

Подпись _____

Апелляцию принял _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата: « _____ » _____ 2023 г.

Время: _____
час. мин.