

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 № 3 г. Шали Шалинского муниципального района»

Председателю конфликтной комиссии МБОУ «СОШ № 3 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 \_\_\_\_\_