

Председателю конфликтной комиссии  
МБОУ «Шуанинская СШ» в рамках  
процедуры индивидуального отбора в 10 класс

---

---

(ФИО родителя (законного представителя))

---

(проживающего по адресу, контактные данные: телефон, адрес эл. почты)

---

---

(контактный телефон)

### АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с результатами индивидуального отбора в 10 класс

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора в 10 класс моего ребенка выставленные моему ребенку результаты по гуманитарному/ естественнонаучному/ социально-экономическому профилю (нужное подчеркнуть),

---

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

так как считаю, что баллы по \_\_\_\_\_ были выставлены неверно.  
предмет \_\_\_\_\_

---

О результатах рассмотрения апелляции информировать меня:

- по электронной почте: \_\_\_\_\_

- через информационный стенд МБОУ «Шуанинская СШ»;

- по телефону: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя (законного представителя), дата)

(расшифровка: фамилия и инициалы)

### Регистрация заявления в конфликтной комиссии

Заявление принял: / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Должность* *подпись* *ФИО*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.