

АПЕЛЛЯЦИЯ  
о несогласии с результатами индивидуального отбора в 10 класс

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место проживания (адрес) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Контакты: \_\_\_\_\_

Прошу конфликтную комиссию МАОУ Гимназии № 8 рассмотреть  
мою апелляцию (заявление).

«    »    20 г.

Прошу рассмотреть апелляцию (нужное подчеркнуть):

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

ПОДПИСЬ