

Председателю
апелляционной комиссии
БМАОУ СОШ №55 Силионову С.В.

От _____
(Ф.И.О. заявителя)

Сведения об участнике индивидуального отбора:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора, так как, по моему
мнению, по процедуре и (или) результатам проведения индивидуального отбора (нужное
подчеркнуть) _____

Дата:

" _____ " _____ 20____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принял:

" _____ " _____ 20____ г. _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)