

Директору МБОУ «СОШ № 6»

_____ (Ф.И.О. директора или лица, его заменяющего)

_____ (Ф.И.О. родителей, законных представителей)

_____ (проживающего по адресу)

_____ (контактный номер телефона)

заявление.

Прошу пересмотреть решение комиссии по индивидуальному отбору об отказе в зачислении в 10-ый класс (_____) (указать профиль). Считаю, что решение комиссии необъективно.

« _____ » _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Регистрационный номер _____