

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с рейтингом результатов индивидуального отбора в класс профильного обучения

Сведения об участнике индивидуального отбора:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Сведения о заявителе:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Заявление

Прошу пересмотреть рейтинг результатов индивидуального отбора в отношении моего сына (дочери)/опекаемого _____, так как, по моему мнению, данные были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моём присутствии
 без моего присутствия

« ____ » _____ 2025 _____ / _____
подпись (ФИО)

Заявление принял:

_____ / _____
должность подпись (ФИО)

Дата регистрации апелляции: « ____ » _____ 2025

Регистрационный номер апелляции _____

Дата и время рассмотрения апелляции: _____

Дата объявления результатов рассмотрения апелляции: _____

Ознакомлен. Второй экземпляр мною получен.

« ____ » _____ 2025 _____ / _____