

Приложение № 11

В апелляционную комиссию  
МОАУ «Лицей №2»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя, родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
несовершеннолетнего обучающегося  
проживающей(ого) по адресу:

\_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_, кв. \_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу пересмотреть решение приемной комиссии об отказе в зачислении в профильный класс, класс с углубленным изучением отдельных предметов (нужное подчеркнуть).

Считаю, что решение комиссии необъективно.

\_\_\_\_\_  
число

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи