

Председателю конфликтной
комиссии МБОУ СОШ №3

ФИО заявителя

Заявление.

Прошу пересмотреть решение комиссии об отказе в зачислении моего сына (дочери)
ФИО _____ в 10 класс

(указать профиль или учебные предметы на углубленном уровне)

Число

Подпись