

Председателю конфликтной комиссии  
МАОУ СОШ №19

---

---

---

(ФИО заявителя, законного представителя)

Заявление.

Прошу пересмотреть решение приемной комиссии об отказе в зачислении  
моего сына / дочери \_\_\_\_\_ в 10 класс для  
профильного обучения ( \_\_\_\_\_ профиль).  
(указать профиль)

Считаю, что решение комиссии необъективно \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата

Подпись