

Председателю  
апелляционной комиссии  
ГБУ КО «СШОР «Маршал»

\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть результаты индивидуального отбора \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка) (год рождения) г.р.  
и проведение повторного индивидуального отбора.

Мама: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, тел.)

Папа: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, тел.)

С уставом учреждения и ее локальными нормативными актами, а также согласие на  
проведение процедуры повторного индивидуального отбора поступающего  
ознакомлен (ы) \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)