

В апелляционную комиссию ГБУ ВО СШОР по легкой атлетике

(Фамилия Имя Отчество
лица, подающего апелляцию- полностью и разборчиво)

(Ф.И.О. личного тренера заявителя)

проживающей (го) по адресу:

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу апелляционную комиссию ГБУ ВО «СШОР по легкой атлетике»
рассмотреть в отношении меня/моего ребенка – указать Ф.И.О. ребенка -

(указать конкретно, в чём выражается несогласие с оценкой результатов
индивидуального отбора либо проведения процедуры отбора)

Прошу рассмотреть апелляцию

(- в моем присутствии, – в присутствии лица, представляющего мои интересы,
– без меня (моих представителей).

Ф.И.О. заявителя _____ роспись _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
дата подачи апелляции

Заявление принято

Ф.И.О, принявшего заявление, должность _____
_____ « _____ » _____ 20 ____ г.
Роспись _____ дата приёма апелляции