

Председателю Территориальной  
конфликтной подкомиссии  
конфликтной комиссии  
Московской области

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Муниципальное образование, должность и ФИО)

От \_\_\_\_\_  
(Фамилия полностью и инициалы)

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)  
участник ГИА-9 \_\_\_\_\_  
(наименование муниципального образования)  
\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(Класс, буква)  
\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации полностью),  
отказываюсь от проведения апелляции по предмету \_\_\_\_\_  
(наименование предмета полностью)  
от \_\_\_\_\_. Я, согласен (-на) с выставленными баллами. Претензий к  
(указать дату экзамена)  
оцениванию не имею.

\_\_\_\_\_  
Дата подачи заявления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись/Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись лица, принявшего заявление/Расшифровка подписи

М.П.