

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.