|  |
| --- |
| Председателю апелляционной комиссии МБУ ДО СШ №6 имени В.И.Расторгуева |
|  |
| от |  |
|  |
| проживающего по адресу: |  |
|  |
| тел.: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу пересмотреть результаты тестирования по общей физической и специальной физической подготовки, полученные поступающим:

|  |
| --- |
|  |
| ФИО полностью |

на вступительном испытании для зачисления в группы на этапе начальной подготовки по виду спорта «Баскетбол» в связи с тем, что

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись