

Форма заявления (апелляции) в апелляционную комиссию ДШИ

Председателю апелляционной комиссии
МАУ ОО ДО «ДШИ №2»

от _____

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка) для

обучения по программе ДПОП _____

наименование программы

Считаю решение комиссии по отбору необоснованным по следующим причинам:

«____» _____ 20 ____ г. / _____ / _____

(подпись)

(расшифровка)