

### Форма апелляции по результатам индивидуального отбора

Решение апелляционной комиссии

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В апелляционную комиссию МБОУ ДО «ДХШ»  
ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись      Ф.И.О. председателя

регистрационный № \_\_\_\_\_  
номер заявления

Телефон \_\_\_\_\_  
эл.почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

поступающего на обучение в 1 класс по ДПОП «Живопись» \_\_\_\_\_

в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину несогласия)

Прошу рассмотреть апелляцию \_\_\_\_\_ присутствии (я).  
в моем / без моего

Дата проведения индивидуального отбора: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Дата ознакомления с результатами индивидуального отбора: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Дата подачи апелляции: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись