

Председателю апелляционной  
комиссии

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

**АПЕЛЛЯЦИЯ**  
**по результатам приема в МБУ ДО ДШИ № 1**

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора на обучение по  
дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств, состоявшегося  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г., в отношении моего ребенка \_\_\_\_\_

в связи (указать причину):

а) с нарушением процедуры отбора, выразившемся в \_\_\_\_\_

б) с несогласием с результатами отбора \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_