

Председателю апелляционной комиссии
МАУ ДО «ДШИ № 6 г. Хабаровска»
родителя (законного представителя) поступающего

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителя (законного представителя) поступающего

Прошу рассмотреть вопрос о повторном проведении индивидуального отбора
моего ребенка _____

(Ф.И. поступающего)

поступающего по дополнительной предпрофессиональной программе в области
искусств _____

(наименование образовательной программы)

В СВЯЗИ (нужное отметить x):

- с нарушением порядка проведения индивидуального отбора поступающего
- несогласии с решением комиссии по индивидуальному отбору

Обоснование апелляции _____

Прошу рассмотреть мою апелляцию _____

(выбрать нужное: в моем присутствии, без моего присутствия)

(подпись) _____
(расшифровка подписи) « ____ » ____ 20__ г.

Решение апелляционной комиссии _____

Председатель апелляционной комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » 20__ г.

С решением апелляционной комиссии ознакомлен (а) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » ____ 20__ г.