

В апелляционную комиссию
МОУ ДО «Детская художественная школа»
от родителей (законных представителей)

ФИО поступающего
Ф.И.О. родителя
(законного представителя) полностью)

контактный телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ АПЕЛЛЯЦИИ

Прошу пересмотреть процедуру проведения приемного испытания (индивидуального отбора поступающего) моего ребенка _____

_____ ,
состоявшегося « ____ » _____ 20 ____ г., в связи (указать причины):

« ____ » _____ 20 ____ г.
Дата

_____ / _____
Подпись / Расшифровка подписи