

Председателю апелляционной комиссии
Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования Пряжинского района «Национальная детская
школа искусств им. В. Л. Калаберды»

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)
поступающего)

(Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного
представителя) поступающего)

(Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии)
родителя (законного представителя) поступающего)

АПЕЛЛЯЦИЯ

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора, состоявшегося « ____ » _____ 202__ года,
в отношении

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

в связи:

а) с нарушением процедуры проведения индивидуального отбора, выразившимся в

б) с несогласием с результатами индивидуального отбора

в) указать другие причины

« ____ » _____ 202__ года
(Дата подачи заявления)

(Подпись, расшифровка родителя (законного представителя)
поступающего)