

**Образец апелляции**

Председателю апелляционной комиссии  
МБУ ДО ДШИ № 35

\_\_\_\_\_  
(ФИО председателя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
родителя (законного представителя)  
поступающего)

**АПЕЛЛЯЦИЯ  
по результатам приема в МБУ ДО ДШИ № 35**

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора на обучение по  
дополнительной предпрофессиональной программе

\_\_\_\_\_  
наименование образовательной программы  
состоявшегося «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в отношении моего ребенка  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего)

Причина представления апелляции (выбрать нужное):

- нарушение установленного порядка проведения индивидуального отбора поступающего;
- несогласие с решением комиссии по индивидуальному отбору.

Обоснованные несогласия:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год