

Приложение 2  
**УТВЕРЖДЕНО**  
Приказом учреждения  
от \_\_\_\_\_ 2025 № \_\_\_\_\_

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  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г., в отношении моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в связи (указать причину):

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

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

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

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_