

Председателю апелляционной комиссии  
МБУДО «ДМШ № 6»

---

(ФИО родителя (законного представителя))

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Апелляция

Прошу рассмотреть настоящее заявление о несогласии родителей  
(законных представителей) с решением комиссии по индивидуальному отбору  
в отношении результатов оценки

\_\_\_\_\_, поступающего  
(ФИ поступающего)  
на ДПП « \_\_\_\_\_ ».  
(наименование программы)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)