

Председателю апелляционной комиссии
МБУ ДО г.о. Самара «ДМШ № 12»

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

АПЕЛЛЯЦИЯ

**по результатам приема в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного
образования городского округа Самара «Детская музыкальная школа № 12»**

Прошу пересмотреть результаты индивидуального отбора на обучение при приеме
по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств
« _____ », состоявшегося « ____ » _____ 20__ г.,
в отношении _____ в связи:

(фамилия, имя, отчество поступающего)

указать причины

а) с нарушением процедуры отбора, выразившимся в

б) с несогласием с результатами отбора

в) другое

Прошу рассмотреть апелляцию (нужное подчеркнуть)

- без моего присутствия

- в моем присутствии

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Апелляция принята _____ 20__ г.

подпись