

Председателю апелляционной комиссии

МБУ ДО «ДМШ» г. Михайловска

ШМО Ставропольского края

Ф.И.О. председателя апелляционной комиссии

Ф.И.О. (при наличии) законного представителя
несовершеннолетнего лица, поступающего на обучение

наименование образовательной программы

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос об изменении оценки по результатам отборочных испытаний/
приёмных испытаний в связи с тем, что:

1. _____

2. _____

причина апелляции

« ____ » _____ 202__ год

подпись