

Председателю апелляционной комиссии
МБУ ДО «ДШИ» м.р.Кинель-Черкасский
от родителей (законных представителей)
поступающего (-ей) на программу

указать программу

ФИО полностью

контактный телефон_____

адрес электронной почты_____

Апелляция по результатам приёма в ДШИ.

1. Предмет апелляции (причина представления апелляции)
2. Обоснование несогласия.

_____(И. О. Фамилия)

подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.