

Председателю апелляционной комиссии  
МБУ ДО «ДШИ им. М.Г. Эрденов №1»

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. председателя)

Родителя/законного представителя

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.обучающегося полностью)

\_\_\_\_\_  
направление (специальность)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
тел.

### Заявление

Прошу рассмотреть вопрос об изменении оценки по результатам проведения индивидуального отбора в связи с тем, что

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(причина апелляции)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)