

**Форма заявления об апелляции
по процедуре проведения и/или результатам индивидуального отбора**

Председателю апелляционной
комиссии МБУДО
«Новосолянская ДШИ»
рыбинского
муниципального округа

ФИО

ФИО родителя (законного
представителя)

Заявление

Прошу рассмотреть результаты проведения индивидуального отбора на
обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе
«_____» (срок
обучения _____)

(ФИО поступающего)

и рассмотреть возможность повторного проведения индивидуального отбора.

Дата _____

Подпись _____