Председателю апелляционной комиссии
по результатам отбора детей
в 1 класс МБУ ДО «ДХШ №2»
Онуприенко Т.М.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____

Телефон:_____

АПЕЛЛЯЦИЯ

по процедуре и результатам проведения индивидуального отбора детей в 1 класс МБУ ДО «ДХШ №2»

Прошу апелляционную комиссию пересмотреть результаты творческих заданий (работы по рисунку, живописи, композиции), выполненных моим ребенком _____
(*(фамилия, имя, отчеств ребенка)*

_____,
оцененные на _____ баллов. В связи с моим несогласием с поставленными баллами (критериями оценки) по следующим причинам:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____/_____/
(дата) *(подпись)* *(расшифровка)*