

В апелляционную комиссию
«МБУ ДО ДШИ № 49»

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу пересмотреть результаты отбора моего ребенка

(Ф.И.О.; дата рождения)
для обучения в «ДШИ № 49» по программе _____

(название программы)

Считаю, что отборочная комиссия оценила творческие способности и физические данные моего ребенка необъективно.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 143507986500560089701835989304833372774460075044

Владелец Доценко Татьяна Ивановна

Действителен с 01.04.2025 по 01.04.2026