

Председателю апелляционной комиссии
ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. В.В.Стасова"

от _____
(ф.и.о. родителя, законного представителя полностью)

(адрес)

(телефон)

Заявление

Прошу пересмотреть результаты вступительного испытания

по « _____ »
(название отборочного прослушивания/экзамена полностью)

в связи с тем, что

1. _____

2. _____

3. _____

(причина апелляции)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись родителя, (законного представителя))