

**Приложение 3**

*к Правилам приёма поступающих на обучение по дополнительным  
предпрофессиональным программам в области искусств в муниципальное бюджетное  
образовательное учреждение дополнительного образования Петрозаводского городского  
округа «Петрозаводская детская школа искусств им. М.А. Балакирева»*

В апелляционную комиссию  
МОУ ДО «Петрозаводская детская  
школа искусств им. М.А. Балакирева»  
от родителей (законных представителей)  
**XXXX** \_\_\_\_\_  
**XXXX** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

контактный телефон:  
**XXXX** \_\_\_\_\_

адрес электронной почты:  
**XXXX** \_\_\_\_\_

**Заявление об апелляции (ОБРАЗЕЦ)**

Прошу пересмотреть процедуру проведения приёмных испытаний *(нужное подчеркнуть)*  
моего ребенка **XXXX** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, состоявшегося «**XXXX**» \_\_ **XXXX** \_ 20\_\_ **XXXX** г., в связи *(указать  
причины):*

**XXXX**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«**XXXX** \_» \_\_ **XXXX** \_\_ 20\_ **XXXX** г. **XXXX** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **XXXX** \_/  
*(дата) (подпись) (расшифровка подписи)*