

Директору МАУК ДО «Екатеринбургская детская
школа искусств № 4 «АртСозвездие»
Бутакову Владимиру Владимировичу

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
заявителя: _____

Телефон: _____

Электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о несогласии с результатами индивидуального отбора

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
являющийся родителем, законным представителем поступающего

(фамилия, имя, отчество поступающего, дата рождения)

в 1 класс на _____
(наименование образовательной программы)

подавал(а) документы _____ 20 ____ г. (регистрационный номер заявления _____).

«_____» _____ 20 ____ г. мой ребенок проходил(а) индивидуальный отбор (творческое
испытание) по программе _____
_____, срок обучения _____.

Ознакомившись с результатами индивидуального отбора (Список-рейтинг индивидуального
отбора) от « ____ » _____ 2026 г. , прошу рассмотреть апелляцию по результатам
индивидуального отбора моего ребенка: _____

На основании изложенного, руководствуясь пунктом 69 Порядка приема на обучение по
дополнительным предпрофессиональным программам в области искусств (утв. приказом
Минкультуры РФ от 17.03.2025 № 468) и Положением об апелляционной комиссии прошу:

- ☐ провести повторный индивидуальный отбор,
☐ пересмотреть решение комиссии по индивидуальному отбору.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

Заявление принял: _____ / _____
« ____ » _____ 20 ____ г.