

АПЕЛЛЯЦИЯ О НЕСОГЛАСИИ С ВЫСТАВЛЕННЫМИ БАЛЛАМИ

Председателю апелляционной комиссии регионального этапа
всероссийской олимпиады школьников по _____

ученика(цы) _____ класса

(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Контактный номер телефона _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас пересмотреть оценку за выполненное(ые) задание(я) (указывается олимпиадное(ые) задание(я)), так как я не согласен(на) с выставленными мне баллами.

(далее участник олимпиады указывает обоснование)

(далее участник олимпиады указывает обоснование)

(далее участник олимпиады указывает обоснование)

(далее участник олимпиады указывает обоснование)

(далее участник олимпиады указывает обоснование)

Прошу рассмотреть апелляцию с моим участием/без моего участия (нужный вариант подчеркнуть).

дата

подпись