

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))

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)

дата

подпись