

Председателю апелляционной комиссии
регионального этапа всероссийской
олимпиады школьников по _____
ученика(цы) _____ класса

(полное название образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас пересмотреть количество баллов за выполненное(ые) задание(я)
(указывается олимпиадное(ые) задание(я) _____ так как я не
согласен с выставленными баллами.

Обоснование: _____

Согласен на рассмотрение заявления без моего присутствия ДА _____ подпись

НЕТ _____ подпись

Телефон. _____ Эл.почта _____

Дата _____ Подпись _____