

Председателю жюри муниципального этапа
всероссийской олимпиады школьников
по _____
_____ участника Олимпиады

(фамилия, имя участника)

(город/район)

(полное название образовательной
организации в соответствии с уставом и класс обучения)

номер телефона _____

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас пересмотреть мою работу, так как я не согласен (не согласна) с баллами,
выставленными в заданиях _____
в связи с

Дата подачи заявления _____ Время подачи заявления _____

Подпись участника _____

Дата проведения олимпиады _____

Подпись секретаря оргкомитета _____

Выводы и заключение апелляционной комиссии:

Дата _____

Время _____

Председатель комиссии: _____

