Председателю жюри\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этапа Всероссийской олимпиады школьников

по

предмет

ученика (цы) класса

(сокращенное наименование ОУ)

(фамилия, имя)

Заявление.

Прошу Вас пересмотреть результаты проверки задания № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этапа Всероссийской олимпиады школьников по , так как я не согласен с выставленными мне баллами.

Апелляционная комиссия:

Обоснование:

Решение:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: Подпись:

С результатами апелляции ознакомлен(на) согласен (на): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: Подпись: