АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с результатами школьного/муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников

Предмет _____
Сведения об участнике школьного/муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников:
Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Образовательная организация _____

Класс _____

Пункт проведения Олимпиады _____

Председателю жюри
муниципального этапа Олимпиады
по _____
_____
(ФИО)

Заявление

Прошу пересмотреть результаты муниципального этапа Олимпиады по _____, так как, по моему мнению, данные мною ответы на задания были оценены неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

☐ - в моем присутствии,

☐ - в присутствии родителей (законных представителей)

Дата _____ _____/_____
подпись ФИО

Дата объявления ответов Олимпиады _____

Заявление принял:

/_____/ _____/_____
должность подпись ФИО

Дата _____