

Форма апелляции о несогласии с выставленными баллами

Председателю жюри регионального этапа
олимпиады по

_____ (общеобразовательный предмет)

_____ (фамилия, имя, отчество председателя жюри)

_____ (фамилия, имя, отчество участника олимпиады),
проживающего(ей) по адресу:

_____,
обучающегося(ейся) _____ класса

_____ (наименование образовательной организации)

документ, удостоверяющий личность _____

серия: _____ № _____

контактный телефон: _____

АПЕЛЛЯЦИЯ

о несогласии с выставленными баллами

Прошу Вас пересмотреть мою олимпиадную работу по _____ (учебный предмет) _____ класс, так как я не согласен (согласна) с выставленными мне баллами.

Указываются задания, по оцениванию которых участник олимпиады не согласен _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

Регистрационный номер апелляции _____ от « _____ » _____ 201__ г.

Дата, время, место рассмотрения апелляции _____

РАСПИСКА

в получении апелляции о несогласии с выставленными баллами

№ _____ от « _____ » _____ 201__ года

Фамилия, имя, отчество заявителя _____

Образовательная организация, класс _____

Учебный предмет _____

Ответственное лицо, принявшее апелляцию:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)