

Председателю апелляционной комиссии

этапа

всероссийской олимпиады школьников по

_____ класса

ученика(цы)

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас пересмотреть оценку за выполненное(ые) задание(я) (указывается олимпиадное(ые) задание(я)), так как я не согласен(на) с выставленными мне баллами.

_____ (далее участник олимпиады указывает обоснование)

_____ дата

_____ подпись