Апелляция о несогласии с выставленными баллами

наименование предмета

дата проведения олимпиады

_____

наименование муниципального общеобразовательного учреждения

фамилия участника олимпиады

имя участника олимпиады

отчество участника олимпиады

документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении)

серия документа

номер документа

контактный номер телефона

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты олимпиады, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

	в моем присутствии

	в присутствии родителей (законных представителей)

«_____» _____ 20____ г. _____/_____

дата подачи апелляции подпись расшифровка подписи

Отметка о принятии апелляции вОО	Апелляцию принял _____/_____/_____ должность подпись расшифровка подписи «_____» _____ 20___г. Время _____часов _____ минут
Регистрация в апелляционной комиссии	Апелляцию принял _____/_____/_____ должность подпись расшифровка подписи «_____» _____ 20___г. Регистрационный номер в апелляционной комиссии _____