

Приложение 9.

Заявление участника олимпиады на апелляцию

Председателю апелляционной комиссии
регионального этапа всероссийской
олимпиады школьников по _____
ученика(цы) _____ класса

(полное название образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Далее участник олимпиады обосновывает свое заявление

дата

подпись