Апелляция о несогласии с выставленными баллами

Председателю апелляционной комиссии
регионального этапа всероссийской
олимпиады школьников в Свердловской
области в 2024/2025 учебном году
по предмету_____
ученика(цы) _____ класса
_____
_____
(сокращенное наименование образовательной
организации)
_____

_____
(фамилия, имя, отчество, сотовый телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас пересмотреть оценку за выполненное(ые) задание(я) (указывается олимпиадное(ые) задание(я) № , так как я не согласен с выставленными мне баллами по следующим основаниям:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(указывается обоснование)

Процедуру апелляции прошу провести с моим участием/без моего участия (нужное подчеркнуть).

Дата _____ Подпись_____