Председателю апелляционной комиссии

муниципального этапа

Всероссийской олимпиады школьников

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(предмету)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО участника олимпиады)

ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название ОО)

АПЕЛЛЯЦИЯ

Прошу Вас разрешить пересмотреть мою работу по (предмет, номера заданий), так как я не согласен с выставленными мне баллами (обоснование).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_