

Председателю жюри муниципального этапа  
всероссийской олимпиады школьников  
по \_\_\_\_\_  
участника Олимпиады

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя участника)

класс « \_\_\_\_\_ », \_\_\_\_\_  
(город/район)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное название образовательной  
организации в соответствии с уставом)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас пересмотреть мою работу, так как я не согласен \_\_\_\_\_ с выставленными  
баллами \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ связи \_\_\_\_\_ с

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_ Время подачи заявления \_\_\_\_\_  
Подпись участника \_\_\_\_\_

Дата проведения олимпиады \_\_\_\_\_  
Подпись секретаря оргкомитета \_\_\_\_\_

### Выводы и заключение апелляционной комиссии:

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

Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_