**Региональный этап всероссийской олимпиады школьников**

**в Вологодской области**

**Заявление участника олимпиады на апелляцию**

|  |
| --- |
| Председателю апелляционной комиссии регионального этапа всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательного предмета)ученика (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование образовательной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас пересмотреть (очно / заочно (без моего участия)\* количество баллов за выполненное (ые) задание(я) (указывается тур и номера олимпиадных заданий), так как я не согласен с выставленными мне баллами.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

(далее участник олимпиады указывает обоснование)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |

\*нужное подчеркнуть