

**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