

Приложение 9
к Требованиям проведения
муниципального этапа
всероссийской олимпиады
школьников в городе Рязани
в 2024/2025 учебном году

Заявление

**участника муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников на
апелляцию о несогласии с выставленными баллами**

Председателю жюри муниципального этапа
всероссийской олимпиады школьников
по общеобразовательному предмету

_____ класса

_____ (полное название образовательной организации)

_____ (фамилия, имя, отчество)

заявление

Прошу Вас пересмотреть мою работу / оценку за выполнение задания (указывается олимпиадное задание), так как я не согласен с выставленными мне баллами.

(Участник муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников далее подробно обосновывает своё заявление и пишет, с чем именно он не согласен.)

_____ Дата

_____ Подпись