

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ УЧАСТНИКА ШКОЛЬНОГО ЭТАПА ВсОШ  
НА АПЕЛЛЯЦИЮ

Председателю \_\_\_\_\_ апелляционной  
комиссии \_\_\_\_\_ школьного \_\_\_\_\_ этапа  
всероссийской \_\_\_\_\_ олимпиады  
школьников в 2024/2025 учебном году  
по \_\_\_\_\_  
(предмет)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название общеобразовательного учреждения)

Заявление\*

Прошу пересмотреть мою олимпиадную работу по предмету  
\_\_\_\_\_, задача (задание) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
так как я не согласен(на) с выставленными мне баллами в связи с

\_\_\_\_\_  
(обоснование причины несогласия с выставленными баллами)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\*Участник вправе подать апелляцию не позднее 3-х календарных дней после окончания очных олимпиадных испытаний по общеобразовательному предмету. Рассмотрение апелляции проводится в присутствии участника, если он в своем заявлении не просит рассмотреть ее без его участия, либо не смог присутствовать по уважительной причине, подтвержденной документально. По результатам рассмотрения апелляции комиссия принимает решение об отклонении или удовлетворении апелляции с понижением или повышением количества баллов.