

**Приложение 9.**

**Заявление участника олимпиады на апелляцию**

Председателю апелляционной комиссии  
регионального этапа всероссийской  
олимпиады школьников по \_\_\_\_\_  
ученика(цы) \_\_\_\_\_ класса

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

(полное название образовательной организации)

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

(фамилия, имя, отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас пересмотреть количество баллов за выполненное(ые) задание(я)  
(указывается олимпиадное(ые) задание(я)), так как я не согласен с выставленными мне  
баллами.

Далее участник олимпиады обосновывает свое заявление

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

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись