

Приложение к Положению  
о порядке проведения школьного  
и муниципального этапов  
всероссийской олимпиады школьников  
в городском округе Клин

**Образец заявления на апелляцию**

Председателю Жюри муниципального этапа  
всероссийской олимпиады школьников  
по

\_\_\_\_\_ *(название предмета)*

обучающ \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_ *(сокращенное название образовательной организации)*

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество участника полностью)*

\_\_\_\_\_ *(контактный телефон)*

заявление.

Прошу Вас пересмотреть мою работу, так как я не согласен с  
выставленными мне баллами за задания \_\_\_\_\_ *(перечисляются номера  
заданий)*.

*(Далее участник олимпиады обосновывает свое заявление.)*

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

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя