Приложение 3

Состав апелляционной комиссии

школьного этапа всероссийской олимпиады школьников

*Председатель:* Демакова Людмила Васильевна, директор МБОУ ООШ № 24 г. Кирова

*Члены комиссии:* Демакова Ирина Владимировна

Старостина Юлия Анатольевна

Палагина Ольга Викторовна

*Секретарь:* Богачева Ольга Валерьевна

Приложение 4

**Заявление участника олимпиады на апелляцию**

Председателю апелляционной комиссии

школьного этапа

всероссийской олимпиады школьников

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать предмет)

учении\_\_\_ \_\_\_\_класса

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 24» г. Кирова

(полное название образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество)

**Заявление**

Прошу Вас пересмотреть оценку (*указывается номер олимпиадного задания*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ моей работы, выполненной в ходе школьного этапа олимпиады по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, так как я не согласен с выставленными мне баллами.

(*Участник Олимпиады далее обосновывает свое заявление.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата Подпись ФИО