

АПЕЛЛЯЦИЯ о несогласии с выставленными баллами по ОГЭ

□□	предмет	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□
код		наименование	Дата экзамена

Сведения об участнике ОГЭ:

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия номер

Контактные телефоны моб. _____, стац. _____

Район _____
код

Образовательное учреждение _____
код

ППЭ _____ Аудитория
код

Заявление

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ по _____, так как, по моему мнению, были оценены (обработаны) неверно данные мною ответы на задания: _____

- Прошу рассмотреть апелляцию
- в моем присутствии,
- в присутствии законного представителя,
- без меня (моих представителей).

Дата . . _____ / _____
подпись ФИО

Дата объявления результатов ОГЭ:

. . Регистрационный номер в конфликтной комиссии

Заявление принял:

/ _____ / / _____ /
должность подпись _____ ФИО

Дата подачи . .