В Конфликтную комиссию

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

(название)

от

(Фамилия полностью и инициалы)

Заявление

Я, ,

(Фамилия, Имя, Отчество)

обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование образовательной организации)

отзываю апелляцию по предмету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование предмета)

от , поданную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать дату экзамена) (указать дату

Я согласен (- на) с выставленными баллами.

Претензий к оцениванию / к обработке не имею.

Дата

Подпись/Расшифровка подписи

Должность Подпись лица, принявшего заявление/Расшифровка подписи