

о несогласии с выставленными баллами

Дата тестирования:		.		.					
--------------------	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Пункт проведения тестирования:

Образовательная организация, выдавшая направление:

отчество (при наличии)				
------------------------	--	--	--	--

Документ, удостоверяющий личность:

[illegible][illegible]

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка

отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность:

[illegible]

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с выставленными баллами и пересмотреть выставленные результаты тестирования моего несовершеннолетнего ребенка (*отметить нужное*)

☐ в моём присутствии ☐ без меня ☐ в присутствии лица, представляющего мои интересы

так как считаю, что данные ответы на задания были оценены неверно.

Подпись: _____ / _____ Дата: « _____ » _____ 20 ____ г.
подпись расшифровка подписи

Апелляцию принял: _____ / _____ / _____
 должность Фамилия, ИО подпись

Дата: « » 20 г.

Регистрационный номер в апелляционной комиссии

--	--	--	--	--	--

Заявление принял: _____ / _____ / _____
должность Фамилия. ИО подпись

Дата: « » 20 г.