Приложение №1
к Положению

Апелляция о несогласии с выставленными баллами (форма 1-АП)

Регион _____ **1-АП**
код региона (код формы)

АПЕЛЛЯЦИЯ
о несогласии с выставленными баллами

Предмет _____
код наименование

Дата экзамена . . .

Образовательная организация участника ГИА-9:

код ОО _____ (наименование ОО)

Пункт проведения экзамена:

код ППЭ _____ (наименование ППЭ)

Сведения об участнике ГИА-9

Фамилия

Имя

Отчество

Документ, удостоверяющий личность — серия — номер

Контактный телефон:

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты ОГЭ/ГВЭ *(нужное подчеркнуть)*, так как считаю, что данные мною ответы на задания были оценены (обработаны) неверно.

Прошу рассмотреть апелляцию

- в моем присутствии
- в присутствии законного представителя
- без меня (моих представителей)
- в очной форме
- в дистанционной форме

Дата . . _____ /
подпись ФИО

Отметка о принятии заявления ОО

Заявление принял: / _____ / _____ / _____ /
должность подпись ФИО

Дата . . .

Регистрация в апелляционной

Заявление принял: / _____ / _____ / _____ /
должность подпись ФИО

Дата . . .

Регистрационный номер
в апелляционной комиссии