|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АПЕЛЛЯЦИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **о несогласии с выставленными баллами ОГЭ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  | Предмет | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | код | |  |  |  |  |  |  |  |  | наименование | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Дата экзамена | | | |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Сведения об участнике ГИА | Образовательная организация участника **ОГЭ**: | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| код ОО | | | | | |  | (наименование ОО) | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Пункт проведения экзамена: | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| код ППЭ | | | |  |  |  | (наименование ППЭ) | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Фамилия | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Имя | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Отчество | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Документ, | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| удостоверяющий | | | | | серия | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | номер | |  |  |  |  |  | |
|  | личность | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | **Контактный телефон:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Прошу пересмотреть выставленные мне результаты **ОГЭ**, 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 дистанционной форме | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Дата | |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | подпись | | | | | ФИО | | | | | |  |  | |
| Отметка о принятии заявления ОО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Заявление принял: | | | | | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  | |
|  |  |  |  |  | должность | | | | | подпись | | | | | ФИО | | | | | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Дата | |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Регистрация в конфликтной комиссии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Заявление принял: | | | | | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  |  |  | / |  |  | |
|  |  |  |  |  | должность | | | | | подпись | | | | | ФИО | | | | | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Дата | |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | Регистрационный номер в конфликтной комиссии | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |