

Председателю апелляционной комиссии

Пензенской области

Суриной О.П.

апеллянта \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(данные документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу отозвать мою апелляцию о нарушении Порядка и (или) о несогласии с выставленными баллами по \_\_\_\_\_,

(учебный предмет)

поданную \_\_\_\_\_ в апелляционную комиссию Пензенской области.

(дата подачи)

Дата

Подпись