



Załącznik nr 4

.....
(Miejscowość , data)

.....
imię, nazwisko ucznia lub rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
nazwa szkoły ucznia

**Komisja Konkursu Wiedzy
o Bezpieczeństwie i Certyfikacji Żywności
„Food Expert”**

ODWOŁANIE OD WYNIKÓW KONKURSU

Zwracam się z prośbą o ponowne sprawdzenie wyniku testu uczestnika Konkursu Wiedzy o Bezpieczeństwie i Certyfikacji Żywności „Food Expert” w związku z następującymi nieprawidłowościami:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

.....
(podpis ucznia
lub rodzica/prawnego opiekuna)