

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”  
ГР. ПЛОВДИВ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .....

*/трите имена на ученика/*

ученик от .....клас през учебната 20...../ 20..... г.

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

- Заявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик без родители.
- Заявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик само с един родител.
- Заявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик с трайно увреждане.

*/моля,изберете един от посочените варианти и отбележете с „x”/*

ПРИЛАГАМ: 1. ....

.....

2. ....

.....

*/описват се документите, които са приложени към заявлението/*

**С уважение: .....**

*/подпис на ученика/*

**Дата:.....г**

**Подпис на родителя /настойника/.....**

**Проверил документите: .....**

*/име и фамилия на класния ръководител/*

**Подпис:.....**

**Дата:.....г.**