

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 отклас през учебната 20...../ 20..... г.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

След извършено класиране избирам да получавам месечна стипендия за:

- Постигнати образователни резултати */по успех/*
- Подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането */по доход/*
- Ученик без родители
- Ученик само с един родител
- Ученик с трайно увреждане

Забележка: Маркирайте избраната от Вас позиция с „x”

Подпис на ученика:.....

Дата :.....

Подпис на родителя /настойника:.....