

ДО ДИРЕКТОРА
НА ЕГ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ”
ГР. ХАСКОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания

от,
(име, презиме и фамилия)

живуц в гр./с....., община....., област.....,
ж.к./ул.....№....., бл....., вх....., ет....., ап.....,
тел. за контакти.....

Ученик/ ученичка в клас/паралелка през учебната 20__/20__ година в ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров”, гр. Хасково, община Хасково, дневна/ индивидуална форма на обучение

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая презсрок на учебната 20__/20__ година да получавам месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Успех

/от предходния срок (година)- излишното се зачертава/

II. Брой на допуснати неизвинени отсъствия.....

/от предходния срок (година)- излишното се зачертава/

IV. Прилагам следните документи:

.....
.....

Известно ми е, че за неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл.313 от НК и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Дата:.....

Декларатор:.....

гр.

Класен ръководител:.....