

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ“Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“ ГР.КОСТИНБРОД

З А Я В Л Е Н И Е

от _____
/трите имена/
ЕГН _____ ученик от _____ клас, през учебната _____ / _____ година
Гражданство _____ /статут на пребиваване за чуждите граждани/
Тел. _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде отпусната целева стипендия
 еднократна
 месечна
за покриване на _____

(описват се конкретните разходи, свързани с обучението)

Прилагам:

1. Становище на класния ръководител;

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

Ученик: _____
подпис

Родител,
настойник/попечител/ _____ - _____
подпис триите имена

Ученикът не е получавал еднократна стипендия или друга целева стипендия през _____ учебен срок на учебната _____ / _____ година.

_____ - класен ръководител _____