

Вх.№.....

ЗАЯВЛЕНИЕ
за избор на стипендия

От.....

Адрес

Ученик/чка от
(клас)

Въз основа на класиране за получаване на стипендия засрок на учебната
.....година:

Избирам да получавам следния вид стипендия:

- За подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането/социална стипендия/
- Месечна стипендия за ученици, които се обучават в дуална система на обучение в класовете от първи гимназиален етап.

Дата.....

Декларатор:

гр.

Родител:
(Попечител)