

До
Г – жа Стелияна Драгиева
Директор на ОБУ „Св.св. Кирил и Методий“ Димитровград

З А Я В Л Е Н И Е

от
(трите имена)
ученик/чка от през учебната 2022/2023 г.

Уважаема госпожо Драгиева,

- Изявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик без родители/ученик с един родител.
- Изявявам желание да получавам месечна стипендия като ученик с трайно увреждане
/моля, изберете един от посочените варианти и отбележете с „х“/

Прилагам необходимите документи:

- 1.....
- 2.....

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено!

С УВАЖЕНИЕ:
(име, фамилия) (подпис)

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ:
(име, фамилия) (подпис)

Дата

гр. (с.).....