



55 СУ "Петко Каравелов" - София, район "Студентски", ул. "Дъбница" 3

тел. 02/877-12-97, e-mail:55su@55su.bg

Приложение № 4

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
55 СУ „ПЕТКО КАРАВЕЛОВ“**

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

/на основание Постановление № 328 на МС от 21.12.2017 г.за условията за получаване на стипендии от ученици/

от.....ЕГН.....

/ име, презиме и фамилия на ученика/

адрес:.....

ученик от.....клас, специалност.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде отпусната стипендия за.....срок на учебната.....г.
/ с думи /

Прилагам копие от смъртен акт или акт за раждане с неизвестен родител.

ЗАБЕЛЕЖКА: Стипендията се получава 12 месеца, ако за посочения период ученикът няма наложени наказания с решение на Педагогическия съвет.

ДЕКЛАРИРАМ:

За посочения период нямам наложени наказания с решение на Педагогическия съвет.

Заявител:

/подпис/

Родител/настойник:

/подпис/

Проверил и заверил:

Класен ръководител:

/име, фамилия, подпис/

Банкова сметка на ученика:

ВІС

ІВАН

Титуляр