

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“
ДРЯНОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

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

от
/име, презиме и фамилия/
живущ в гр./с/....., ул....., №....., тел.....
ученик вклас през учебната 2019/2020 г. в дневна форма на обучение

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да ми бъде отпусната стипендия по чл. 6, ал.1, т.1, буква в от Вътрешните правила за условията и реда за отпускане на стипендии на ученици в СУ „Максим Райкович“ – гр. Дряново, за учебната 2019/2020 г.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Нямам наложена санкция с решение на Педагогическия съвет;
2. Не съм прекъсвал/а обучението си;
3. Не повтарям учебната година;
4. Запознат/а съм с Вътрешните правила за условията и реда за отпускане на стипендии на ученици в СУ „Максим Райкович“ – гр. Дряново.
5. Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Прилагам:

1.
2.
3.

Дата:.....
гр.(с.).....

Заявител:.....

Родител:
(Попечител)

Класен ръководител:.....

/име и фамилия/

/подпис/