Приложение № 2

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“**

**ДРЯНОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за кандидатстване за месечна стипендия за постигнати образователни резултати**

от ..................................................................................................................................................

*/име, презиме и фамилия/*

живущ в гр./с/..........................,ул......................................................,№........,тел.....................

ученик в ..................клас през учебната 2024/2025 г. в дневна форма на обучение

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание да получавам стипендия по чл. 6, ал.1, т.1, буква а от Вътрешните правила за условията и реда за отпускане на стипендии на ученици в СУ „Максим Райкович“ – гр. Дряново , през II-ри срок на учебната 2024/2025 г.

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. **Успех**.....................................от I-ви срок на учебната 2024/2025 г.

*/с цифри/*

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.

Дата:...................................... Заявител:...........................

гр.(с.)....................................

Родител: ............................

 (Попечител)

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Удостоверявам, че съм проверил верността на данните.

Класен ръководител:................................................................... .......................

 */име и фамилия/ /подпис/*