

До Директора
на 2АЕГ „Т. Джеферсън“
гр. София

З А Я В Л Е Н И Е

от
/трите имена на ученика/
ученик/чка от клас, ... форма на обучение

Г-жо Директор,

Заявявам желанието си да получа стипендия за уч. срок на уч. 20. . . /20. . . . год. на основание чл. 4, ал. 1, т. 3 за подпомагане на ученици с трайни увреждания от ПМС № 328 /21.12.2017 за условията и реда за получаване на стипендии от учениците след завършено основно образование.

Декларирам, че отговарям на критериите и показателите за допускане и класиране за стипендия:

- ✓ Предоставям копие на медицински документ, удостоверяващ заболяването;
- ✓ Нямам наложена санкция по предложение на ПС.

Дата:.....

Подпис на ученика:.....

Ученикът отговаря на критериите и показателите за допускане и класиране за стипендия.

Класен р-л:
/фамилия, подпис/

Становище на комисията:

1

2

3

4