

Вх.№...../.....20.....г.

До
Директора
На ПГИ "Г. С. Раковски"
Гр. Ямбол

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
/трите имена/
ученик от през учебната/..... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да получавам месечна стипендия по чл.4 ал.1 т.4 и ал.2 от постановление №328/21.12.2017г. за условията за получаване на стипендия след завършено основно образование за:

1. ученици без родители
2. ученици само с един родител

/излишното си зачертава/

Прилагам необходимите документи.

С уважение:

/подпис ученик/

Класен ръководител:

Име

Подпис

Дата: