

Вх.№...../.....20.....г.

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

З А Я В Л Е Н И Е

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: .....