

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ТРАЙКО СИМЕОНОВ"

9700 Шумен, ул. "Ген. Драгомиров" №44 Б, тел: 0889433455,

Вх. №...../.....
ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ "ТРАЙКО СИМЕОНОВ"
ГР. ШУМЕН

Приложение №1

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за постигнати образователни резултати

От ЕГН.....

(име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с., община, област

ж.к./ул. №, бл., вх., ет., ап.

Телефон за контакти

ученик/ученичка в клас през учебната 20.../20... година в СУ „Трайко Симеонов”,

гр. Шумен, дневна/индивидуална форма на обучение

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати през

..... срок учебната 20.../20... година.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Успехот предходния срок / учебна година *(излишното се зачертава)*.
2. Допуснати(.....) неизвинени отсъствия през предходния срок/ учебна година*(излишното се зачертава)*.
3. Не съм прекъсвал/а обучението си.
4. Не повтарям учебната година.
5. Запознат/а съм с Процедурата за отпускане на стипендии на учениците в СУ „Трайко Симеонов”, гр. Шумен
6. Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация, нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

гр. Шумен

Дата:.....

.....
(подпис на заявителя)

Родител/попечител:.....

(име, презиме, фамилия)

.....
(подпис на родителя)

Декларирам, че:

1. Успехът от предходния срок / учебна година *(излишното се зачертава)* е
2. Неизвинените отсъствия за предходния срок/ учебна година *(излишното се зачертава)* са
3. Ученикът не е прекъсвал обучението си.
4. Ученикът не повтаря учебната година.

Дата:

Класен ръководител:

(име и фамилия, подпис)

Притежавам дебитна карта в "Банка ДСК"

Не притежавам дебитна карта в "Банка ДСК"