

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“
ГР. ВАРНА

Вх. №/.....

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за месечна стипендия за постигнати образователни резултати

От _____
(име, презиме и фамилия и ЕГН)

живущ(а) в гр./с. _____, община _____, област _____,
ж.к./ул . _____ № _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____,
тел. за контакти _____,

ученик/ученичка в _____ клас през учебната 201 ____/201 ____ година в ПГТ „Проф. д-р Асен
Златаров“, гр. Варна, община Варна, област Варна, дневна/индивидуална форма на обучение

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати през
_____ срок учебната 201 ____ / 201 ____ година.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. _____ Успех от предходния срок/ учебна година
2. Не съм прекъсвал/а обучението си.
3. Не повтарям учебната година.
4. Запознат/а съм със Заповедта на Директора на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров“ – Варна за видовете стипендии.
5. 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. Варна

Дата: _____

(подпис на заявителя)

Родител/попечител: _____
(име, презиме, фамилия и подпис)

Декларирам, че:

1. Успехът от предходния срок/ учебна година (излишното се зачертава) е _____ .
2. Ученикът не е прекъсвал обучението си.
3. Ученикът не повтаря учебната година.
4. Ученикът няма наложени наказания от Педагогически съвет.

Дата: _____

Класен ръководител:.....
(име и фамилия, подпис)