

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“
ГР. БУРГАС

вх.№

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/ТРИТЕ ИМЕНА НА УЧЕНИКА/

АДРЕС:

ученик от клас през учебната 2024/2025 година

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да получавам стипендия **по чл.4, ал.1, т.1 - ЗА ПОСТИГНАТИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ РЕЗУЛТАТИ** през срок на учебната 2024/2025 година.

**Годишният ми успех за учебната 2023/2024 година /
Срочният успех за първия срок на учебната 2024/2025 година
(подчертайте върното) е:**

.....
/ с думи, с цифри, /

Декларирам, че нямам наложени наказания.

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

С уважение – ученик:
.....

Класен ръководител:
Име
Подпис

Родител:
/ име, фамилия, подпис/