

СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ” – РУСЕ
7015 Русе, ул. Гео Милев 1; тел.: 082/ 86 16 81; 082/ 86 16 82; e-mail: soulevski@abv.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

от
живущ/ща
ученик/чка в клас

Моля да бъде отпусната стипендия за срок на учебната 20..../20..... г. на ученик с трайни увреждания.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Баща
/име, презиме, фамилия/

живущ
(гр./с., ул. №, ж.к., бл., вх., ет., ап., телефон)

2. Майка
/име, презиме, фамилия/

живуща
(гр./с., ул. №, ж.к., бл., вх., ет., ап., телефон)

Експертно решение на ТЕЛК №/.....

Прилагам: 1.
2.
3.

Дата
гр.

Декларатор:
Родител/Попечител:.....

Ученикът(чката) има/няма наложено наказание от Педагогически съвет.
(грешното се зачертава)

Класен ръководител:
(.....)