

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

ОТ,
живущ.....,
ученик вклас на учебната/..... година

Изявявам желание да ми бъде отпусната еднократна стипендия за:

- Преодоляване на еднократни социални обстоятелства, свързани с достъпа ми до образование.
- Постигнати високи резултати в учебна, извънкласна или извънучилищна дейност.

(изберете един от двата варианта)

Прилагам мотивирано становище и обосновано предложение от класния ръководител.

Считам, че желанието ми ще бъде удовлетворено!

Дата:
гр. Русе

Заявител:

Класен ръководител:
(.....)