

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ

“САВА ДОБРОПЛОДНИ“ – гр. Шумен

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от
 живущ/а в гр./с., община, област

ул./бул./ж.к. №, бл., вх., ет., ап.

ученик/чка в клас през учебната година в Средно училище „Сава Доброплодни“, гр. Шумен, форма на обучение

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за:

- ученици без родители през учебната година.
- ученици само с един родител през учебната година.
- постигнати образователни резултати през първия/втория учебен срок на учебната година.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Основание за получаване на месечната стипендия за ученици без родители/само с един родител:

1. Починали/и родител/и:

майка баща

2. С баща неизвестен (в удостоверението за раждане).

3. Родител/и, лишени от родителски права.

4. Родител/и, поставени под пълно запрещение.

II. Не съм прекъсвал/а обучението си.

III. Не повтарям учебната година.

IV. Нямам наложена санкция по предложение на Педагогическия съвет на училището.

Попълва се ако ученикът/чката кандидатства и за стипендия за постигнати образователни резултати.

V. Успех (.....) от

(с думи)

(с цифри)

(предходния учебен срок/предходната учебна година/националните външни оценявания)

VI. Допуснати (.....) отсъствия по неважители причини през

(с цифри)

(с думи)

.....
 (предходния учебен срок/предходната учебна година)
