

До Директора
на СУ "Св. св. Кирил и Методий"
гр. Карнобат

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....

Адрес:.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР ,

Изявявам желанието си детето ми
....., ученик в клас при повереното Ви училище
да получи стипендия за II-ри/втори/срок на учебната 2018/2019 година на
основание подпомагане на ученици с трайни увреждания.

Прилагам необходимите документи:

1. Експертно решение на ТЕЛК №.....

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

Дата:.....2019 г

Родител:

гр. Карнобат

/Име и подпис/

Класен

ръководител:.....подпис:.....