



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ПЕЙО ЯВОРОВ" - ГРАД СЛИВЕН

град Сливен, община Сливен, област Сливен, улица "Г. С. Раковски" 20-А, Директор: 044/624317,

зам. директори: 044/622844, e-mail: info-2000109@edu.mon.bg, сайт: <http://www.sou5sl.com>

Приложение № 5

До
Директора
На СУ „Пейо Яворов”
гр.Сливен

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.

Подпис ученик:.....

Име кл.р-л:.....

Подпис:.....

Дата: