

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ за ХНИ „КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ” - ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ _____
/трите имена на ученика/
ЕГН/ЛНЧ _____ ученик от _____ клас, през учебната
_____/_____ година, тел/GSM: _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати, във връзка с което декларирам:

1. Общият ми успех от _____ е _____
/предходната учебна година/ първия учебен срок/
/с думи/

2. Нямам наложени санкции с решение на педагогическия съвет;

3. Имам допуснати _____ * отсъствия по неуважителни причини.
(* посочва се броя на отсъствията за предходния учебен срок).

Известно ми е, че за вписване на неверни данни по тази декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на СУ за ХНИ „Константин Преславски” - Варна да ги използва за нуждите на училището във връзка с осъществяване на всички дейности свързани с отпускане и изплащане на стипендия по реда на Постановление № 328 от 21 декември 2017 г. за условията и реда за получаване на стипендии от учениците след завършено основно образование. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в СУ за ХНИ „Константин Преславски” - Варна и включена в база данни на училището, според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Ученик: _____
подпис

Родител,
настоятник/попечител _____ - _____
подпис *трите имена*

Общият успех на ученика е _____, няма наложени санкции по предложение на Педагогическия съвет, има допуснати _____ отсъствия по неуважителни причини за предходния учебен срок.

_____ - класен ръководител _____