

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ГПЧЕ "РОМЕН РОЛАН"
ГР. СТАРА ЗАГОРА

МОЛБА

От.....
жив. гр. ул.
Ученик вклас

Госпожо Директор,

Моля да ми бъде отпусната стипендия за ученик с трайни увреждания за I-ви учебен срок на учебната 2016/2017г.

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

Прилагам :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

УЧЕНИК:
/двете имена и подпис /

РОДИТЕЛ:
/двете имена и подпис /

КЛАСЕН Р-Л:
/двете имена и подпис /

дата
Гр. Стара Загора