|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЧАСТНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ**  **„ЛЕОНАРДО ДА ВИНЧИ“**  **ИНОВАТИВНО УЧИЛИЩЕ ЗА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ, НАУКА, ТЕХНОЛОГИИ, ИНЖЕНЕРСТВО И МАТЕМАТИКА**  **ЕИК: 204595191; АДРЕС: БУЛ. „РУСИЯ”2-Е, ДОБРИЧ 9300, ТЕЛ.: 058602418** |  |

Вх.№................../................

ДО ДИРЕКТОРА НА

ЧСУППЧЕМ „ЛЕОНАРДО ДА ВИНЧИ“

ГР.ДОБРИЧ

З А Я В Л Е Н И Е

от...............................................................................

живущ в ..................................................................................................

ученик в ................клас

Заявявам, че желая да ми бъде отпусната месечна стипендия **за постигнати образователни резултати** за ……. срок на учебната 20….. /20…..г.

**ДЕКЛАРИРАМ :**

I Успех от предходния срок/предходната учебна година ................

ІІ. Отсъствия по неуважителни причини за І учебен срок/учебна година .................

ІІІ. Нямам наложена санкция с решение на Педагогическия съвет.

ІV. Не повтарям учебната година.

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

Дата: Декларатор:

гр. Добрич Родител:

(настойник)

Класен ръководител:…………………

(подпис)