

З А Я В Л Е Н И Е-ДЕЛАРАЦИЯ

От

/трите имена/

Адрес.....

Ученик вклас

Моля, да ми бъде отпусната стипендия за - „ Подпомагане на ученици с трайни увреждания и ученици със специални образователни потребности СОП”.

√ Приложение: копие от решение на ТЕЛК

Дата

гр. (с.).....

Декларатор:

Родител:

(Попечител)

Кл.ръководител.....

Име

Подпис