(подпис на заявителя)

ДО ДИРЕКТОРА НА ПГ ПО ЕЛЕКТРОТЕХН ГР.ВАРНА	ШКА					
Вх. № ФСД-15/	•••••					
	ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕН	КЛАРАЦИЯ				
за кандид	атстване за месечна с	стипендия за	ученици	н без роди	гели	
От				ЕГН		
От	(име, през	име и фамилия)		Di II		
живущ(а) в гр./с	, общ	ина		, област	Γ	
ж. к./ ул						
тел. за контакти						
ученик/ ученичка в н община Варна, дневна / индиви (излишното се	дуална форма на обуче	6/2017 годин ние	а в ПГп	о електрот	ехника 1	гр. Варна,
	госпожо диг	РЕКТОР,				
Желая да получавам месечна ст	ипендия за ученици без	родители пре	з ПЪРВІ	И срок на	vчебната	. 2016/2017 г.
І. Семейно положение:	ДЕКЛАРИРА	AIVI:				
1.Баща						
живущ гр./с/	адрес					
Работи в						
2.Майка		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			•••••	
живущ гр./c/ Работи в	адрес					
Таботи в					,	
II. Декларирам:						
1.Не съм прекъсвал/ а обучение						
2.Не повтарям учебната година.						
3.Запознат/ а съм с Правилата за	а отпускане на стипенди	ии в ПГ по еле	ктротехн	ика гр.Вар	на и със	Заповед
№ РД-09-058/27.09.2016г. на ,						
4.Известно ми е, че за вписванет Наказателния кодекс и получе					по чл. 3	13 от
таказателния кодекс и получе	ната неправомерно сти	пендия подлел	ки на връ	щане.		
Прилагам следните документ	ти:					
Гр. Варна			•••••	•••••	••••••••	••••••
Лата:						

Родител/Попечител: (име, презиме, фамилия и подпис)

	(име и фамилия,)
Декларирам, че:	
1.Ученикът не е прекъсвал об	учението си.
2.Ученикът не повтаря учебна	ата година.
3.Ученикът няма наложени на	аказания от Педагогически съвет.
Дата:	Класен ръководител:
	(полпис)