

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПГ „КОНСТАНТИН ФОТИНОВ”
ГР. САМОКОВ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

живущ/а.....

ученик/ученичка вклас на учебната 2024/2025 година.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

- Изявявам желание да получавам месечна стипендия – подпомагане на ученици с трайни увреждания.

Прилагам необходимите документи:

1. Документ, издаден от съответните медицински органи, в който е определен вида и степента на увреждане /копие/.

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

Подпис ученик:.....

Класен ръководител:...../име/

Подпис:.....

Дата: