



97. СУ „БРАТЯ МИЛАДИНОВИ”

гр. София, ж.к. „Люлин 5”, ул.504, № 1
тел: 02 8242303, e-mail: school@97su.bg

Приложение № 1

До
Директора
на 97 СУ „Братя Миладинови”
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____

/име, презиме и фамилия/

ученик от _____ клас.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да ми бъде отпусната месечна стипендия за постигнати образователни резултати.

1. Успехът ми за учебната предходната година/първият учебен срок на 20____/20____ г. е **отличен** _____
2. Допуснатите отсъствия към ____/____/____ г. са:
/ден, месец, година/
 - неуважителни отсъствия - _____ броя;
 - уважителни отсъствия - _____ броя;

С уважение,

ученик: _____
/име, фамилия и подпис/

родител: _____
/име, фамилия и подпис/

класен ръководител: _____
/име, фамилия и подпис/

Дата: ____/____/____ г.