*Приложение № 11*

*Към чл.1.ал.1 т. 3 и т.4 от*

 *ПМС № 33 от 15.02.2013*

До

Директора

На ПГЕТ „З.Стоянов“

Гр. Харманли

З А Я В Л Е Н И Е

От …………………………………………………………………………………………

 */име ,презиме ,фамилия/*

ученик от …………клас през учебната 20…./20…. г.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

* Желая да получавам месечна стипендия , като ученик без родители.
* Желая да получавам месечна стипендия , като ученик с трайно увреждане

***/моля, изберете един от посочените варианти и отбележете с „х”/***

Прилагам необходимите документи : …………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

 Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

 С уважение:

 /……… …………./

Класен ръководител:

Име ………………………..

Подпис …………………….