Вх.№................../................ Приложение № 3

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ПГЕТ „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“**

**ГР. ХАРМАНЛИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От………………………………………………………………….…..…..………...............................

живущ в ………..………………………………….…..…..………................................................... …

EГН: ...........................................................................ученик в….....…клас

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание да получавам стипендия като ученик с трайно увреждане. Прилагам необходимите документи: решение на ТЕЛК/НЕЛК.

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

С уважение:………………………

Дата:………………. Класен ръководител: ……………

 /……………………/

ДЕКЛАРИРАМ:

 Декларирам пред ПГЕТ „Захари Стоянов“ съгласие за обработка на личните ми данни и предоставянето им на съответните обслужващи банки по повод изплащане на отпусната ми стипендия.

Дата: ……………… Заявител - декларатор: 1. ……………………………………………..

град: Харманли (име, фамилия и подпис на родител или попечител)

 2. ……………………………………………. (име, фамилия и подпис на ученик)