Вх.№................../................ Приложение № 4

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ПГЕТ „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“**

**ГР. ХАРМАНЛИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

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

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде отпусната стипендия за ученик без родители (сирак)/един родител за учебната ……………………… /…………………….,

**Не повтарям/повтарям учебната година** (излишното се зачертава).

Прилагам доказателства за описаното положение:

1. .........................................................................................................................................................

2. .........................................................................................................................................................

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)