

П Г по И К О Н О М И К А „РОБЕР ШУМАН” гр. РАЗГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ.....

/трите имена/

Ученик в клас през учебната 20...../20.....г.

адрес.....,

специалност.....

ДЕКЛАРИРАМ:

Желая да получавам стипендия за подпомагане на ученици с **трайно увреждане** през срок на учебната 20...../ 20.....г

Прилагам следните документи:

1.....

2.....

Дата:.....20.....г.

Гр. Разград

Ученик:.....

/...../

Класен р-л:.....

/...../

Родител:.....

/попечител//...../