

До Директора  
на 2АЕГ „Т. Джеферсън“  
гр. София

## З А Я В Л Е Н И Е

от .....  
/трите имена на ученика/  
ученик/чка от ..... клас, ..... форма на обучение

Г-жо Директор,

Заявявам желанието си да получа стипендия за ..... уч. срок на уч. 20. . . /20. . . . год. на основание чл. 4, ал. 1, т. 4 и ал. 2 за ученици без родител(и) от ПМС № 328 /21.12.2017 за условията и реда за получаване на стипендии от учениците след завършено основно образование.

Декларирам, че отговарям на критериите и показателите за допускане и класиране за стипендия:

- ✓ Предоставено копие на смъртен акт
- ✓ Предоставено копие на акт за раждане

Дата:.....

Подпис на ученика:.....

Ученикът отговаря на критериите и показателите за допускане и класиране за стипендия.

Класен р-л: .....  
/фамилия, подпис/

Становище на комисията:

1

2

3

4