

**До Директора** *Образец 3*

**на СУ „Св. Климент Охридски“**

**гр. Добрич**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .......................................................................................................................................................,

живущ ...............................................................................................................................................,

ученик в ..........................................................................*(клас)*

  Моля да ми бъде отпусната стипендия **за подпомагане на ученици с трайни увреждания** за учебната 2023/2024 година поради .....................................................................................................................

Декларирам пред СУ „Св. Климент Охридски” гр. Добрич съгласие за обработка на личните ми данни.

**Известно ми е, че за вписване на неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на връщане.**

Прилагам:

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

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

Дата ..........                    Заявител: ......................

гр. Добрич

Брой допуснати отсъствия по неуважителни причини: ..... .......................;

Наложени наказания с решение на ПС ............................ (*има/няма);*

Среден успех *(от предходния срок (година).................* Класен ръководител: …………….............

 *(име, фамилия, подпис)*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------**