ОБУ“НЕОФИТ РИЛСКИ“ С.ДЕРМАНЦИ ОБЛ.ЛОВЕЧ

ДО ДИРЕКТОРА

НА ОБУ „НЕОФИТ РИЛСКИ”

С.ДЕРМАНЦИ

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ..............................................................................................................................................

Ученик от ………………………………през учебната ....../....... г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да получавам стипендия за отличен успех, през .......... срок на учебната....../....... г. Успехът ми от учебната ……/……година е …….. .

/………………………………………………………/.

*/с думи/*

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

С уважение:............................................

/............................................./

Класен ръководител:

Име ..................................................

Подпис ............................................