

Вх. №...../.....2025 г.

Приложение №1

До
Г – жа Стелияна Драгиева
Директор на ОБУ „Св.св. Кирил и Методий“ Димитровград

З А Я В Л Е Н И Е

от
(трите имена)

ученик/чка от през учебната 2024/2025 г.

Уважаема госпожо Драгиева,

Изявявам желание да ми бъде отпусната месечна стипендия за постигнати образователни резултати за **първи** срок на учебната 2025/2026 г.

Успехът ми за учебната 2024/2025 година

е/...../.....
(с цифри) (с думи)

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено!

С УВАЖЕНИЕ:
(име, фамилия) (подпис)

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ:
(име, фамилия) (подпис)

Дата

гр. (с.).....