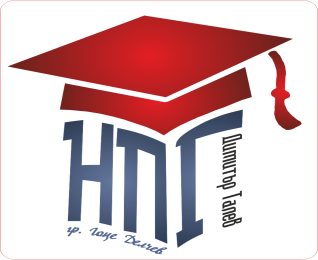
****

**НЕВРОКОПСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ”ДИМИТЪР ТАЛЕВ”**

**гр. Гоце Делчев, бул. “Гоце Делчев” №36, тел.: 0751/60151 e-mail: npgdt@mail.bg,www.npg-gd.com**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ..........................................…………………………………………………………………….............................................

живущ/а/.......................................………………………………………………………………………………………………………

ученик/чка/ от ................. клас

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за постигнати образователни резултати

за....……….... срок на учебната 201……/201….. година.

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

Успех ………………………………….от ......……………..на учебната 201…./201…..,

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

Дата: .................. Декларатор:.......………….

гр. Гоце Делчев

Информация от класния ръководител:

Отсъствия по неуважителни причини: …………………

Отсъствия по уважителни причини: ……………………

Наложени наказания ……………………………………..

Кл. ръководител:…………………..

/ /