*Приложение № 1*

ДО ДИРЕКТОРА

НА СУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“

ГР. ДВЕ МОГИЛИ

З А Я В Л Е Н И Е

От ……………………………………………………………………

*/трите имена/*

 ученик/чка от ………… клас през учебната ……………/……………. г.

 тел. …………………………………..

 ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

 Изявявам желанието си да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати. Успехът ми за …………………………………………

*/предходната учебна година или първия учебен срок/*

е ………… /…………………………………………………/.

*/с думи/*

|  |  |
| --- | --- |
| Успех | Сума, лв. |
| от 5,50 | до 5,65 | 30,00 лв. |
| от 5,66 | до 5,85 | 40,00 лв. |
| от 5,86 | до 6,00 | 50,00 лв. |

 С уважение:

 /……………….………./

Класен ръководител:

Име ………………………..

Подпис …………………….