



7. СУ “Свети Седмочисленици”- София

ул. “Цар Иван Шишман” № 28; Директор: 02/987-79-89; Канцелария: 02/987-63-70
e-mail: school7@mail.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....,

адрес.....,

ученик/чка в клас на 7. Средно училище „Свети Седмочисленици“.

Моля да ми бъде отпусната стипендия през **първия/втория срок** (излишното се зачертава)
на учебната 20...../ 20..... година (за ученици без родители; с един родител).

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.

Прилагам: 1. Копие от смъртен акт

2. Декларация от,

(родител / настойник)

3.

Дата:

гр.София

Декларатор:

Родител:

(име, фамилия, подпис)

Класен ръководител:

(име, фамилия, подпис)