



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

Декларация от ученика

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната.....
(трите имена на ученика)

Ученик/чка от клас на 7. СУ „Свети Седмочисленици“ , гр. София, р-н Средец

Адрес.....

тел.:.....,

Декларирам, че съм съгласен/на да получавам стипендията си по банков път и прилагам сметка на мое име:

IBAN..... BIC.....

банка

Дата.....

Декларатор:

гр. София

(подпис)

Декларация от родител

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната.....
(трите имена на родител)

Адрес.....

тел.:.....,

Родител на , ученик/чка от
(трите имена на ученика)

клас на 7. СУ „Свети Седмочисленици“ , гр. София, р-н Средец

Съгласен/а съм сина ми/дъщеря ми да получава стипендията си по банков път.

Дата.....

Родител/ настойник :

гр. София

подпис



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

Приложение: Удостоверение за банкова сметка издадено от съответната банка