Приложение№ 2

До Директора
На СУ „Св.св. Кирил и Методий"
Гр. Смолян

З А Я В Л Е Н И Е

От .....
/трите имена/

ученик от ..... през учебната ..... / ..... г.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати.

Успехът ми за учебната 2025 / 2026 година е .....

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

Дата .....

С уважение:
/ ..... /

1. Ученикът не изтърпява наказание, наложено от ПС.
2. Ученикът **няма** регистрирани нарушения на Правилника за дейността на училището и ЗПУО.
3. Ученикът има вписани ..... бр. неизвинени отсъствия за периода

/взема се предвид предходния период/

3. Ученикът има вписани ..... бр. забележки за периода

/взема се предвид предходния период/

Дата : .....

Подпис на кл. р-л: ……