ВАРНЕНСКА ТЪРГОВСКА ГИМНАЗИЯ
„Г. С. РАКОВСКИ”

Варна 9000, бул. „Княз Борис I” № 55, 052 480 005,
vtg.gsr@gmail.com, www.vtg-rakovski.eu

Вх.№...../.....

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ВТГ „ГЕОРГИ С. РАКОВСКИ”
ГР.ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....

живущ в .....

ЕГН: .....ученик в ..... клас

IBAN:....., BIC:.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание да получавам стипендия като ученик с трайно увреждане. Прилагам необходимите документи: решение на ТЕЛК/НЕЛК.

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

С уважение:.....

Дата:.....

Класен ръководител: .....

/...../