** НЕВРОКОПСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ”ДИМИТЪР ТАЛЕВ”**

**гр. Гоце Делчев, бул. “Гоце Делчев” №36, тел.: 088 428 0707, info-102001@edu.mon.bg, www.npg.bg**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ....................................…………………………………………………………………….....

живущ/а/.......................................………………………………………………………………

ученик/чка/ от ................. клас

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за постигнати образователни резултати

За …….. срок на учебната 202……/202….. година.

**Д Е К Л А Р И Р А М:**

 Успех ………………………………….от учебната 202…./202…..,

**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.**

Дата: .................. Декларатор:.......………….

гр. Гоце Делчев

Информация от класния ръководител:

Отсъствия по неуважителни причини: …………………

Отсъствия по уважителни причини: ……………………

Наложени наказания ……………………………………..

 Кл. ръководител:…………………..

 / /