

До
Директора
на СУ „Иван Вазов”
гр. Плевен

З А Я В Л Е Н И Е

От

.....

/трите имена/

Ученик от

През учебната 2018/ 2019 г.

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да получавам стипендия за отличен успех, през първи срок на учебната 2018/2019 г. Успехът ми от 2017/2018 учебна година е

/...../

/С думи/

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

Дата.....2018 г.
гр. Плевен

С уважение:

/...../

Класен ръководител:

Име

Подпис