Природо-математическа гимназия “Васил Друмев”
гр. Велико Търново, ул. “Вела Благоева” № 10, тел. и факс: 062 62 02 74
www.pmgvt.org, e-mail: info-300122@edu.mon.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПМГ „ВАСИЛ ДРУМЕВ”

ВЕЛИКО ТЪРНОВО

З А Я В Л Е Н И Е

за получаване на месечна стипендия за ученици с трайни увреждания

от.....

живущ / а.....

ученик/чка в ..... клас, през учебната 20 ..... / 20 ..... г.

Моля да ми бъде отпусната стипендия за получаване на месечна стипендия за ученици с трайни увреждания за учебната 20 ..... / 20..... г.

Прилагам:

1. .....
2. .....

Дата: .....

гр. В. Търново

Декларатор: .....

Родител: .....

Природо-математическа гимназия “Васил Друмев”
гр. Велико Търново, ул. “Вела Благоева” № 10, тел. и факс: 062 62 02 74
www.pmgvt.org, e-mail: info-300122@edu.mon.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПМГ „ВАСИЛ ДРУМЕВ”

ВЕЛИКО ТЪРНОВО

З А Я В Л Е Н И Е

за получаване на месечна стипендия за ученици с трайни увреждания

от.....

живущ / а.....

ученик/чка в ..... клас, през учебната 20 ..... / 20 ..... г.

Моля да ми бъде отпусната стипендия за получаване на месечна стипендия за ученици с трайни увреждания за учебната 20 ..... / 20..... г.

Прилагам:

1. .....
2. .....

Дата: .....

гр. В. Търново

Декларатор: .....

Родител: .....