



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ПЕТКО РОСЕН” – БУРГАС

8011 гр. Бургас
к-с „Меден рудник“

Тел./факс 056/ 852 - 184; 852 - 187
E-mail: info-200233@edu.mon.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ПЕТКО РОСЕН“
ГРАД БУРГАС

Приложение 6

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
/трите имена на ученика /
адрес:
ученик от през учебната 2026/2027 г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да ми бъде отпусната еднократна стипендия за постигнати високи резултати в учебна, извънкласна или извънучилищна дейност

Прилагам:

1. Служебна бележка за представяне на училището в извънкласни и извънучилищни форми;
2. Мотивирано становище и обосновано предложение от класния ръководител;
3.

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

С уважение:
/ подпис /

Класен ръководител:
/ име, фамилия, подпис /

Дата:

Родител: -
/ име, фамилия, подпис /