Приложение 3



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ

"В А С И Л Л Е В С К И"

*Открито през 1887 година*

Изх. № 243 от 15. 10. 2009 г. № 4300 гр. Карлово, ул. „Стремски полк” № 6

Вх №....................../.............. тел. 0335 / 9 55 93

e-mail: sou\_v\_levski\_karlovo@abv.bg

Код по НЕИСПУО: 1601301

ДО

ДИРЕКТОРА

НА СУ,, ВАСИЛ ЛЕВСКИ”

ГР. КАРЛОВО

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

От.......................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на ученика)*

Живущ в............................................................................................................

*(град, село, улица, №, вх., ет., ап.)*

Ученик в...................... клас на СУ „Васил Левски”

Желая да ми бъде отпусната месечна стипендия за подпомагане на ученици с трайни увреждания за 2021/2022 учебна година.

Прилагам следните документи:

1. медицински документ за трайно увреждане №...........................................................

............................................................................................................................

Уведомен съм, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс и получената неправомерно стипендия подлежи на възстановяване в бюджета на училището.

Съгласен съм/не съм съгласен класирането ми за стипендия да бъде публикувано на интернет страницата на училището. *(ненужното се зачертава)*

ДЕКЛАРАТОР:................................ РОДИТЕЛ:..........................

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ**

Форма на обучение..............................................................................................................

*(посочете вида-дневна/индивидуална)*

Успех от учебната 2020/2021 г. ...................................................................

Наложени наказания с решение на Педагогическия съвет.............................................

Класен ръководител............................................................................................................

/име и презиме/ /подпис/

Данните по тази декларация са получени доброволно и СУ,,Васил Левски” гр. Карлово се задължава да ги използва единствено за нуждите, за които са събрани и да ги защитава от неправомерен достъп в съответствие със Закона за защита на личните данни.