



До  
Директора  
на СУ „Асен Златаров“  
гр. Шабла

Вх. №...../.....

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
*/трите имена/*  
ученик от ..... клас през учебната 20..../20.... г.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да получавам стипендия за отличен успех, през ..... срок на учебната 20..../20.... г. Успехът ми в края на /срока / годината/ е .....  
*/...../*  
*/С думи/*

Надявам се желанието ми да бъде удовлетворено.

Дата: .....  
гр. Ш а б л а

С уважение: ...../...../

Класен ръководител:

Име .....

Подпис .....