



СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ “ЙОРДАН ЙОВКОВ”
гр. Сливен; кв. “Българка”; тел. 044/66 72 44; 044/66 74 68; факс 044/66 76 84
e-mail: xsou_sliven@abv.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА СОУ „ЙОРДАН ЙОВКОВ”
ГР. СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

От
/трите имена/
ученик от
през учебната / Г.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Изявявам желание да получавам месечна стипендия за постигнати образователни резултати. Успехът ми за
/предходната учебна година/ първия учебен срок/
е / /
/С цифри/ */С думи/*

С уважение:
/...../

Класен ръководител:

Име

Подпис

Дата: