



**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](mailto: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,

След извършено класиране, изявявам желание да получавам стипендия за:

- Постигнати образователни резултати
- Подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането

*/маркирайте избраната от Вас позиция/*

Подпис:.....

Дата :.....