

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СПОРТНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“  
ГР.ПЛОВДИВ**

**вх.№...../.....**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_  
*(име, презиме и фамилия на ученика)*  
живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,  
област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
бл. \_\_\_\_\_,  
вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си да получавам месечна стипендия първи/ втори срок на учебната  
20..../ 20..... г. от:

- СУ“Васил Левски“ за постигнати образователните резултати;
- СУ“Васил Левски“ за подпомагане на достъпа до образование и предотвратяване на отпадането;
- Министерство на младежта и спорта за даровити деца.

*/ с X отбележете само тази, която сте избрали да получавате за периода/*

Запознат/а съм:

- че личните ми данни ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско законодателство.

Гр./с. \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Заявител: \_\_\_\_\_  
*(име, фамилия и подпис)*

Запознат:

Родител: .....  
*(име, фамилия и подпис)*