ДО
ДИРЕКТОРА
НА 49. ОУ"БЕНИТО
ХУАРЕС"
РАЙОН "ПОДУЯНЕ"
СОФИЯ -ГРАД

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
/ трите имена на родителя /

Живущ/а.....
/ точен адрес /

ЕГН.....Телефон ..... професия.....
/ домашен, служебен /

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде издадено удостоверение за получаване на месечни помощи за сина/дъщеря ми .....
/ трите имена на детето/
ЕГН.....ученик /чка от .....клас през учебната 20...../20.....година.

Декларирам, че синът/ дъщеря ми през учебната 20...../20.....година не е допуснал/а /пет/ неизвинени отсъствия от учебни занятия.

Дата ..... 20.....г.
гр.София

Подпис:.....