

Директору Государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Республики  
Хакасия «Школа-интернат для детей с нарушениями  
слуха»

Тыльченко Л.В.

\_\_\_\_\_

проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Республики Хакасия  
«Школа-интернат для детей с нарушениями слуха»

С Уставом школы, лицензией, локальными актами ознакомлены.

Родители:

Мать

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., сотовый телефон)

Отец

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., сотовый телефон)

Домашний адрес

\_\_\_\_\_

Телефон:

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(Подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 283794527629869324954276015987693411863249112277

Владелец Тыльченко Лариса Васильевна

Действителен с 11.03.2026 по 11.03.2027