

Заведующему МБДОУ МО
«Центр – детский сад № 46»
г. Краснодар Горбуновой А.И.
от _____

Адрес: _____

Тел.: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка, _____,
группа _____, в группу платных образовательных услуг по программе _____

____.____.20__ г.

подпись родителя _____