

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 \_\_\_\_\_