

Заведующему МБДОУ МО  
«Центр – детский сад № 232»  
г. Краснодар Карповой Н.А.

от \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_ г.

подпись родителя \_\_\_\_\_