

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №224»

Е.Б.Шантариной

от _____
(ФИО родителя / законного представителя)

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о перерасчете родительской платы.

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020 № 3100, прошу Вас произвести перерасчёт родительской платы за _____ г. р., воспитанника группы № _____,

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения)

за период времени с _____.____.20__ г. по _____.____.20__ г., в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине _____

(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании - _____
(прилагаю/не прилагаю)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

*Справка предоставляется, в случае отсутствия ребенка в образовательной организации ввиду наличия у него заболевания