

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 175»
Г.В. Казаченковой

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) без сокращений)

Домашний адрес, телефон

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 _____,

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося без сокращений, число, месяц, год рождения)
обучающегося группы № _____, за период времени с «___»___20__г. по «___»___20__г.,
в связи с отсутствием ребёнка в образовательной организации по причине

(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку из медицинской организации о подтверждении заболевания прилагаю.

(дата) подпись расшифровка

*Справка предоставляется, в случае отсутствия ребёнка в образовательной организации по
причине заболевания.