

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 169»
Е.А. Вакуленко

Ф.И.О. (без сокращений родителя/законного представителя)

проживающего по адресу _____

контактный 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 _____

(Ф.И.О. ребенка дата рождения)

_____ г. р., воспитанника группы № _____, 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.

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