

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 91»
Е.А. Михайличенко

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 _____ г. по _____, 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