

Заведующему
МБДОУМО г. Краснодар
«Центр – детский сад № 119»
Волковой Н.В.

родителя _____
(Ф.И.О. 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 _____

(Ф.И.О. ребенка)

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