

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №170»
О.И. Синичук

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