

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №194»

Н. П. Лебедевой

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____ по _____.20____, в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине _____

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании - _____
(прилагаю/не прилагаю)

« ____ » _____ 20 ____

(подпись)

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