

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар

«Центр – детский сад № 72»

Л. А. Котовой

от _____

(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 перерасчет родительской платы за

_____ г. р.,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника группы № _____, за период времени с «_____» _____ 20_____ г.

по «_____» _____ 20_____ г. в образовательной организации по причине

_____ .
(заболевание или семейные обстоятельства – нужное вписать)

Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании -

_____ .
(прилагаю / не прилагаю)

«_____» _____ 20_____ г.

_____/_____
(подпись)

(расшифровка)

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