

Заведующему
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 135»
Лифановой О.Н.

от родителя _____

(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)

проживающего по адресу: _____

контактные телефоны _____

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*