

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад №163

О.В.Гоголь

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(цы) 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.