

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад №3»

Л.А.Лахно

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 _____ в
(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