

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 87
Титовой Оксане Владимировне
от _____
(Ф.И.О. родителя/ законного представителя)
тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о перерасчете родительской платы

В соответствии с постановлением муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020 № 3100, прошу Вас произвести перерасчет родительской платы за _____ г.р.,
(Ф.И.О. ребёнка) (дата рождения)
воспитанника группы № _____, за период времени с _____.____.20__ г. по _____.____.20__ г., в связи с отсутствием ребёнка в образовательной организации по причине _____
(заболевания или семейными обстоятельствами - 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.