

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 209»
Н.П.Колосковой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные:
серия _____ № _____

когда выдан _____
кем выдан _____

телефон: _____

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 моего ребенка

(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребенка полностью), дата рождения
за период времени с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.,
в связи с отсутствием ребенка в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 209» по
причине _____
(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании

(прилагаю/не прилагаю)

«__» _____ 202__ г. _____ / _____
Дата подпись / расшифровка

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