

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр - детский сад №100»
Г.Ю. Петерсон

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Тел. _____
Паспорт: _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

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 _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

за период времени с _____._____20__г. по _____._____20__г., в связи
с отсутствием ребенка в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 100» по
причине _____
(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтверждённом заболевании _____
(прилагаю/не прилагаю)

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя))

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