

Заведующему МАДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 174 «Сказочная страна»
Добровольской М.А.

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

проживающего по адресу _____

контактный телефон: _____

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 «Детский сад комбинированного вида № 174 «Сказочная страна» по причине

(по семейным обстоятельствам или болезни- нужно вписать)

Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании

(прилагаю/не прилагаю)

с «_____» _____ 20__ года.

Подпись _____
(родителя, законного представителя)

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