

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 39»
Е.В. Приходько

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Проживающего (ей) _____

(Адрес полностью), телефон

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 _____

_____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося без сокращений, число, месяц, год рождения)

обучающегося группы № _____, за период времени с «___» _____ 20__ г.
по «___» _____ 20__ г.,

в связи с отсутствием ребёнка в образовательной организации по причине

(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку из медицинской организации о подтверждении заболевания прилагаю.

«___» _____ 20__ г. _____ (_____)

*Справка предоставляется, в случае отсутствия ребёнка в образовательной организации по причине заболевания.